



HOJA DE AFILIACIÓN
PARA VISITAS y TRABAJOS TEMPORALES

No se acepta imprecisiones, borrones o enmendaduras.

VISITA

(Max 7 días)

TRAB TEMPORALES

(Max 30 días)



DATOS PERSONALES Y MOTIVO DE VISITA

Apellidos y Nombres: Cortez Nahui Jesús Alejandro

DNI: 41870491

Fecha de Nacimiento: 24/04/1983

Sexo: M

Dirección

Calle 3/N A-14 Assoc de Villa Primavera

Area a Visitar

Operaciones/Almacen

Tiempo de Visita

01 día

Estado Civil:

Soltero

Nº Telefono:

923419911

Email:

Detalle el Motivo de la visita (Para ser llenado por las Visitas o trabajos temporales)

TRASLADO DE MATERIAL, EQUIPOS Y UNIDADES

Sello y firma de Responsable del Área

Fecha: / /

Declaración Jurada de Buen Estado de Salud

Declaración Jurada de Buen Estado de Salud
(Valido Solo para Visitas)

Mediante la presente, yo Jesús Alejandro Cortez Nahui identificado con DNI N° 41870491, DECLARO BAJO JURAMENTO encontrarme en buen estado de salud física y mental, no presentar enfermedad crónica, ni enfermedad infectocontagiosa y tener las condiciones físicas y mentales necesarias para realizar la visita acordada a vuestra unidad operativa. Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Fecha: / /

Firma

DNI: 41870491

VALIDACIÓN DE DOCUMENTARIA

IV._ CHECK DE DOCUMENTOS DE VISITA

Registro de inducción 0.5 h (Visitas)



Hecho por el responsable de visita Art 78° D.S. N°024 -2016 EM

Seguro Contra accidentes personales (Visitas)



Formato de inducción 4h (Visitas Tecnicas)



Para Visitas Tecnicas Art 72° D.S. N°024 -2016 EM

SCTR Salud y Pensión (Visitas Tecnicas)



Evaluación Psicologica según puesto

Copia de DNI



V° B° Recursos Humanos

Fecha: / /

VI._ CARGO DE ENTREGA DE IDENTIFICACIÓN

Firma Colaborador

Fecha: / /