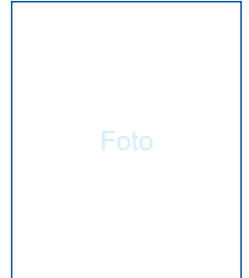




FECHA					

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



1. JUNTA PROMOTORA
.....
2. APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRESIDENTE O REPRESENTANTE
.....

3. DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO(A)				
Apellidos				
PATERNO		MATERNO		
Nombres				
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
DNI	Fecha de Nacimiento	Sexo:	Estado Civil	N° de hijos
		Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>	
Lugar de Nacimiento				
Distrito		Provincia		Departamento
Teléfono fijo /celular		Correo Electrónico		

4. DOMICILIO ACTUAL												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre el lugar marcado						N°	Int.	Dpto.	Block	Mz	Lt	Km
ZONA:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Asentamiento Humano		<input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional		<input type="checkbox"/> Comunidad		<input type="checkbox"/> Unidad Vecinal		<input type="checkbox"/> Otros				
<input type="checkbox"/> Asociación		<input type="checkbox"/> Cooperativa		<input type="checkbox"/> Poblado		<input type="checkbox"/> Urbanización						
Nombre de la Zona												
Referencia de zona												
Distrito				Provincia				Departamento				

5. DATOS LABORALES				<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Cesante	(EN CASO DE MARCAR ACTIVO, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN)									
Cargo				Centro Laboral											
Cargo actual / último Cargo desempeñado				Lugar donde labora											
UGEL a la que pertenece				Dirección Regional y/o Gerencia											
N° Res. de Nombramiento o Cese				Fecha de Nombramiento o Cese				N° Código Modular				N° Cuenta Multired			

ADJUNTAR:
 COPIA DE DNI
 COPIA DE ÚLTIMA BOLETA DE PAGO

CARTA DE BENEFICIARIO(OS) DE LA DERRAMA

SR. PRESIDENTE DEL DIRECTORIO CENTRAL DEL SESDIS

De mi consideración:

Por intermedio de la presente y de la conformidad con el Reglamento vigente del SERVICIO SOCIAL DEL DIRECTOR Y SUPERVISOR - SESDIS, designo al (los) beneficiario(os) de la DERRAMA y determinar la distribución porcentual en caso de fallecimiento conforme al detalle siguiente:

N°	Parentesco	Apellidos y Nombres	D.N.I.	Fecha de Nacimiento	%
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				TOTAL	100%

Nota: Todos los datos son obligatorios para el registro de los beneficiarios

DECLARACIÓN JURADA DE CARGA FAMILIAR

(Cónyuge e Hijos menores de 18 años)

N°	Parentesco	Apellidos y Nombres	D.N.I.	Fecha de Nacimiento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

NOTA:

La presente Ficha de Actualización de Datos deberá ser fedateada o legalizada según se indica:

PROVINCIAS:

- Fedateada por el Presidente de la Junta Promotora o Representante de su Base, de forma gratuita.
- Legalizada Notarialmente en caso de no contar con Junta Promotora.

LIMA:

- Fedateada por el Presidente de la Ugel al que pertenece o en la sede central, de forma gratuita.

Los Presidentes de las Juntas Promotoras y/o encargados, deberán enviar en forma física los documentos, a la oficina de nuestra sede central en Lima.



.....
V° B° Presidente Junta Promotora o
Representante del SESDIS

.....
Firma del Asociado(a)

Huella Dactilar