

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		X) NO	() SI(*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	₩ NO		() SI(*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	antecedente.		
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?		≥ NO	() SI(*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar	documento que	acredite tal cond	lición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

(Firma)

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



PARQUE DE LAS LEYENDAS Tel: (511) 644 9200

