



PERÚ

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad CONADIS

SOLICITUD DE REGISTRO - PERSONA NATURAL (Ley N° 29973) CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

1. DATOS PERSONALES

01 Apellido Paterno, 02 Apellido Materno, 03 Nombres, 04 Género, 05 Estado Civil, 06 Documento de Identidad, 07 Número de Documento

2. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

08 Fecha de Nacimiento, 09 Lugar de Nacimiento, País, Región, Provincia, Distrito

3. DOMICILIO

10 Tipo de Vía, 11 Nombre de la Vía, 12 Número, 13 Block/Edif., 14 Dpto., 15 Conjunto Urbano, 16 Nombre del Conjunto Urbano, 17 Etapa, 18 Mz., 19 Lote, 20 Ubicación del Domicilio, 21 Teléfono, 22 Correo Electrónico

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

23-34 Family composition data including names, relationships, and disability status for multiple individuals.

Datos de: Padre 1, Madre 2, Cónyuge ó Conviviente 3, Hijo 4, Hija 5

35	Datos de:	Apellido Paterno													36	Vive con el(la)?	
		Apellido Materno														SI	NO
		Nombres													37	Tiene Discapacidad?	
																SI	NO

38	Datos de:	Apellido Paterno													39	Vive con el(la)?	
		Apellido Materno														SI	NO
		Nombres													40	Tiene Discapacidad?	
																SI	NO

41	Datos de:	Apellido Paterno													42	Vive con el(la)?	
		Apellido Materno														SI	NO
		Nombres													43	Tiene Discapacidad?	
																SI	NO

Datos de:	Padre	1	Madre	2	Cónyuge ó Conviviente	3	Hijo	4	Hija	5
-----------	-------	---	-------	---	-----------------------	---	------	---	------	---

44	Otros	Apellido Paterno													45	Vive con él ó ella?	
	Datos del Tutor ó Tutora	Apellido Materno														SI	NO
		Nombres													46	Tiene Discapacidad?	
																SI	NO

47	Fecha de Resolución Judicial de Nombramiento						
		Día	Mes	Año			

48	Otros	Apellido Paterno													49	Vive con él ó ella?	
	Datos del Curador ó Curadora	Apellido Materno														SI	NO
		Nombres													50	Tiene Discapacidad?	
																SI	NO

51	Fecha de Resolución Judicial de Nombramiento							52	Número de Ficha Registral Interdicción				
		Día	Mes	Año									

INFORMACIÓN OPCIONAL

Llenar sólo en caso que desee brindarnos esta información. No es de caracter obligatorio.

5. Educación y Formación Profesional

53 Nivel de Educación											
Ninguna	0	Primaria	2	Especial Inicial	4	Espec. Form.Lab.	6	Sup.No Univ.Completa	8	Univ. Completa	10
Inicial	1	Secundaria	3	Especial Primaria	5	C.E.O.	7	Sup.No Univ.Incompleta	9	Univ. Incompleta	11

54 Grado Académico				55 Nombre del Centro de Estudios							
Egresado	1	Mestría	4								
Bachiller	2	Doctorado	5								
Titulado	3	P.H.D.	6								

6. Situación Actual Ocupacional

56 Trabajo		57 Nombre de La Empresa									
Dependiente	1										
Independiente	2	58 Cargo u Ocupación									
No Trabaja	3										

59 Fecha de la Declaración		
		2 0
Día	Mes	Año

<p>60 Firma del Declarante</p>	<p>61 Firma del Padre, Madre, Tutor o Curador</p>	<p>62 Huella Digital del Declarante (índice derecho)</p>
--------------------------------	---	--