

FICHA FAMILIAR

Nro: _____

DATOS GENERALES

INSTITUTO ARMADO: <input type="checkbox"/> MARINA DE GUERRA DEL PERU <input type="checkbox"/> EJERCITO DEL PERU <input type="checkbox"/> FUERZA AEREA DEL PERU		
SITUACION LABORAL: <input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> PENSIONISTA OPREFA OFIC. PREVISIONAL FFAA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA DE LA CAJA DE PENSION MILITAR POLICIAL		
NUMERO DE DNI:	NUMERO DE CIP / NSA/ ADM:	

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS)				
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE				

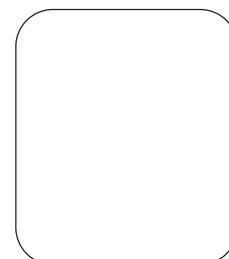
DATOS FAMILIARES (incluir solo a familiares directos vivos: cónyuge, hijos y padres)

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

Declaro bajo juramento que los datos que consigno en el presente documento son verdaderos, lo que doy fe con mi firma y huella digital; en caso de comprobarse falsedad alguna, la Autoridad correspondiente podrá someterme a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

LUGAR Y FECHA _____ de _____ del 20____

FIRMA


 HUELLA
DIGITAL