



Municipalidad Distrital de Ventanilla
Sub Gerencia de Recursos Humanos

FICHA PERSONAL

GERENCIA _____
SUBGERENCIA _____
SERVICIO _____
UBICACION FISICA _____

FOTO
RECIENTE

FECHA INICIO DE SERVICIO

DATOS DE PERSONALES :

APELLIDOS _____
NOMBRES _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____ años

SEXO

Masculino	Femenino
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 GRUPO SANGUINEO

marcar con un aspa (X)

N° D.N.I. Carnet Extranjeria
N° R.U.C. Lic. de Conducir
N° Libreta Mil.

ESTADO CIVIL

Soltero	Casado	Divorciado	Viudo	Conviviente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

marcar con un aspa (X)

N° DE HIJOS

DIRECCION REAL ACTUAL _____
TELEFONO (S) _____
E-mail _____

NOTA: En caso de emergencia deberán comunicarse con _____
Don (ña) _____
Telefono (s) _____

SISTEMA DE PENSIONES

SNP (ONP)	A.F.P.	Nombre A.F.P.	N° de CUISPP	NINGUNO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

marcar con un aspa (X)

EN CASO DE SER PENSIONISTA

REGIMEN PENSIONARIO

D.L. N° 19990	D.L. N° 20530	D.L. N° 25897	NINGUNO	N° ESSALUD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

marcar con un aspa (X)

DATOS FAMILIARES

Apellidos y Nombres de los Padres	Fec-Nac	Grado Inst.	Ocupación

Apellidos y Nombres del (los) Hermano (s)	Fec-Nac	Grado Inst.	Ocupación

Apellidos y Nombres del / la Cónyuge	Fec-Nac	Grado Inst.	Ocupación

Empresa

Cargo

Funciones

Período

Empresa

Cargo

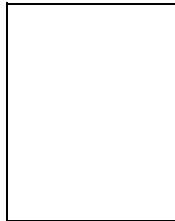
Funciones

Período

Ubicación domiciliaria - Croquis (indicar avenidas y calles principales)

Declaro bajo juramento que todos los datos antes mencionados son verdaderos; asimismo me someto a las acciones administrativas y/o penales en caso de falsedad de acuerdo a la normatividad vigente (Ley N° 26771, D.S. 021-2000-PCM, y Art. N° 411 del Código Penal).

Lugar y Fecha Ventanilla,



Huella Dactilar

Firma del Declarante

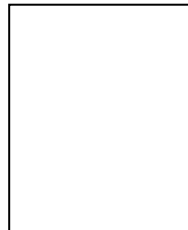
DECLARACION JURADA

Por el presente documento yo.....,
identificado con D.N.I. N° con domicilio real en
....., a mérito de lo dispuesto
por el Artículo 4º de la Ley N° 25334 y Resolución Jefatura N° 108-93-INAP/DNP,
declaro bajo juramento no haber renunciado con percepción de incentivos económicos
a Institución Pública alguna; y, que tampoco me encuentro impedido de contratar con
las Entidades del Sector Público.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____ identificado con DNI N° _____,
declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

**DECLARACIÓN JURADA
DE INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS**
(Decreto de Urgencia N° 020-2006 del 12.08.06.)

Yo, identificado con D.N.I. N°.....
en mi condición de personal Contratado Administrativo de Servicios (DL N° 1057) de la
Municipalidad de Ventanilla, y al amparo del Principio de Veracidad señalado por el
Art. IV, numeral 1.7 del Título preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Texto
Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444,
DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- No percibo simultáneamente remuneración, pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías.
- Salvo por función docente y la participación de dietas por participación en uno (01) de los directorios de entidades o empresas públicas.

Percibo por Docencia: Si No
Dieta: Si No

Nombre de la Entidad:

Por lo cual, no me encuentro incurso en los alcances del Decreto de Urgencia N° 020-2006.

Asimismo, me comprometo en no percibir simultáneamente lo ingresos antes acotados; a fin que no se configure **INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS**, señalado en la norma indicada.

Declaro bajo juramento, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece “...será reprimido con pena privativa de la libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que comenten falsedad, simulando, o alterando la verdad”.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACION JURADA

Por el presente documento,,
identificado con D.N.I. N°....., con domicilio real en
.....en pleno uso
de mis facultades.

Declaro bajo juramento:

NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES

NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

NO REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES

Lo que suscribo en sustitución del documento oficial que acredita lo dicho y con buena fe, al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, manifiesto asimismo conocer las consecuencias de orden civil, penal y administrativo en caso de falsedad de la presente, conforme lo establece el Art. 411° del Código penal.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO

Por el presente documento yo,,
identificado con D.N.I. N°....., con pleno uso de mis facultades.

Declaro bajo juramento:

Tener como domicilio real:

DIRECCION:.....

DISTRITO:.....

PROVINCIA:.....

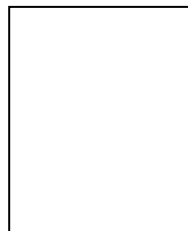
DEPARTAMENTO:.....

Lo que suscribo en sustitución del documento oficial que acredita lo dicho y con buena fe, al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General 4, manifiesto asimismo conocer las consecuencias de orden civil, penal y administrativo en caso de falsedad de la presente, conforme lo establece el Art. 411° del Código penal.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

**DECLARACION JURADA DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON
DESTITUCIÓN, DESPIDO, INFRACCIONES AL CÓDIGO DE ETICA, NI
INHABILITACIÓN**

Por el presente documento yo,,
identificado con D.N.I. N°, con pleno uso de mis facultades.

Declaro bajo juramento:

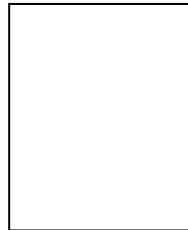
NO haber sido sancionado con destitución ni despido
NO estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones de Servidores Civiles (RNSSC)
NO haber incurrido en infracciones al Código de Ética
NO contar con inhabilitaciones ordenadas por el Poder Judicial

Lo que suscribo en sustitución del documento oficial que acredita lo dicho y con buena fe, al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley de procedimientos Administrativos General – Ley N° 27444, manifiesto asimismo conocer las consecuencias de orden civil, penal y administrativo en caso de falsedad de la presente, conforme lo establece el Art. 411° del Código penal.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, identificado con DNI N°, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de Ventanilla.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S.N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Ventanilla laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Ventanilla, _____ del 2025

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

Art. 34.3 del TUO de la Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACION JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES

Yo....., identificado (a) con DNI N°, en mi calidad de Declaro que:

(Indicar el cargo que desempeña en la entidad)

1. Me encuentro actualmente afiliado a la A.F.P.

Indicar el nombre de la A.F.P.:

2. Me encuentro actualmente afiliado al Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

3. Deseo afiliarme al Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

4. Deseo afiliarme al Sistema Privado de Pensiones

5. Tengo la calidad de pensionista y vengo percibiendo una pensión del:

- Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

- Sistema Privado de Pensiones

Asimismo, me comprometo a comunicar a la Subgerencia de Recursos Humanos de la Municipalidad Distrital de Ventanilla, cualquier cambio que realice en el Sistema de Pensiones, con fecha posterior a la suscripción de esta declaración, asumiendo todo tipo de responsabilidad en caso incumpla lo establecido en la presente declaración jurada.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

**AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO Y SUMINISTRO DE DATOS
PERSONALES
(LEY N° 29733)**

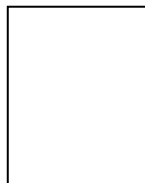
Yo,, identificado
(a) con D.N.I. N°....., en mi condición de personal Contratado
Administrativo de Servicios (DL. 1057), de la Municipalidad Distrital de Ventanilla.

En pleno uso de mis facultades, DECLARO BAJO **JURAMENTO**:

1. Tener pleno conocimiento del contenido de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
2. Autorizar a la Municipalidad Distrital de Ventanilla a tratar mis datos personales, en los términos establecidos por la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
3. Comprometerme a efectuar la actualización, inclusión, rectificación, supresión de mis datos personales materia de tratamiento, cuando estos sean total o parcialmente inexactos, incompletos, cuando se hubiere advertido omisión, error o falsedad, cuando hayan dejado de ser necesarios o pertinentes a la finalidad para la cual hayan sido recopilados.
4. Autorizo a la Municipalidad Distrital de Ventanilla a suministrar mis datos personales¹ y datos sensibles², para los siguientes fines:
 - Verificaciones de vínculo y desempeño laboral
 - Verificaciones por parte de entidades financieras
 - Verificaciones por parte del Poder Judicial, Ministerio Público, Policía Nacional, Autoridades administrativas según corresponda, acorde a Ley.

Suscribo el presente al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimientos Administrativos General – Ley N° 27444, y con conocimiento de las consecuencias de orden civil, penal y administrativo en caso de falsedad, conforme lo establece el Art. 411° del Código Penal.

Ventanilla, _____ de 2025.



.....
DNI N°

Índice derecho

¹ Datos personales: Toda información sobre una persona natural que la identifica o la hace identificable a través de medios que pueden ser razonablemente utilizados (Ítem 4 del Artículo 2° de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales).

² Datos sensibles: Datos personales constituidos por los datos biométricos que por si solos pueden identificar al titular; datos referidos al origen racial y étnico; ingresos económicos, opiniones o convicciones políticas, religiosas, filosóficas o morales; afiliación sindical; e información relacionada a la salud o a la vida sexual (Ítem 5 del Artículo 2° de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales).

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

**DECLARACIÓN JURADA
LEY N° 28970**

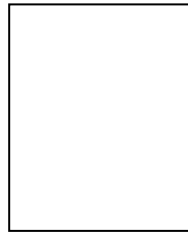
“LEY QUE CREA EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS”

Yo,,
identificado con DNI. N°, domiciliado en
....., Declaro Bajo Juramento, no
tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias
establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa
juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias
devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos
conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya meritado la inscripción del
suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

T.U.O. DE LA LEY N° 27444: Artículo 34° Fiscalización Posterior

34.3 “En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente”.

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA VÍA CORREO ELECTRÓNICO

En cumplimiento a lo dispuesto por el numeral 20.1.2 y siguientes del artículo 20° (Modalidades de notificación) del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y con la finalidad de facilitar u optimizar la gestión técnica y administrativa de los distintos órganos de la Municipalidad Distrital de Ventanilla, **AUTORIZO** que se me notifique, para todos los efectos de mi competencia funcional, deberes, derechos y acciones que correspondan como personal de esta entidad, al siguiente correo electrónico, conforme al siguiente detalle:

Correo: _____

Por tal motivo, ante cualquier notificación efectuada en la dirección electrónica antes descrita me comprometo a realizar de manera inmediata el acuse de recibo correspondiente, sin perjuicio de la comprobación de recepción automática del sistema de mensajería institucional utilizado.

Ventanilla, _____ de 2025.

Nombres y apellidos: _____

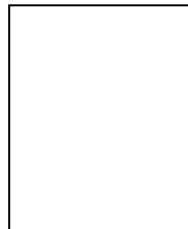
DNI N°: _____

Órgano o Unidad Orgánica: _____

Cargo: _____

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIÓN DE N° DE CELULAR Y DE WHATSAPP

Con la finalidad de mantener una óptima e inmediata comunicación con mis superiores y la Subgerencia de Recursos Humanos de la Municipalidad Distrital de Ventanilla, respecto de temas relacionados a mis funciones como servidor público y temas de bienestar social, que son de interés y prioridad de esta entidad edil, entre otros, **PONGO DE CONOCIMIENTO** para todos los efectos que correspondan como personal de esta entidad, los siguientes números de celular y WhatsApp, conforme al siguiente detalle:

NUMERO DE CELULAR : _____

NUMERO DE WHATSAPP : _____

La presente comunicación debe ser adjuntada en mi legajo personal, asimismo, me comprometo en caso cambie de número de celular o WhatsApp a comunicar inmediatamente a su despacho para la respectiva actualización.

Nombres y apellidos: _____

DNI N°: _____

Órgano o Unidad Orgánica: _____

Cargo: _____

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo,.....
 Identificado (a) con D.N.I. N°....., y domicilio actual
 en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Estar inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
NO	SI	Contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
NO	SI	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma

D.N.I.



Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE LA PRESENTACION DE CV DOCUMENTADO

Por el presente documento yo,
identificado con D.N.I. N° con domicilio real en
....., en pleno uso de mis facultades.

Declaro bajo juramento:

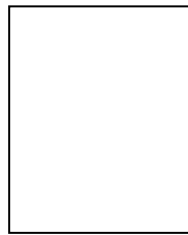
**QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN MI CURRICULUM VITAE (CERTIFICADOS Y/O
CONSTANCIAS DE ESTUDIOS, Y LAS CONSTANCIAS Y/O CERTIFICADOS DE TRABAJO) SON
VERACES.**

Lo que suscribo en sustitución del documento oficial que acredita lo dicho y con buena fe, al amparo del Principio de Presunción de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el Artículo 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, manifiesto asimismo conocer las consecuencias de orden civil, penal y administrativo en caso de falsedad de la presente, conforme lo establece el Art. 411° del Código penal.

Ventanilla, _____ de 2025.

Firma


D.N.I.




Índice Derecho

***LLENAR CON LETRA LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS NI BORRONES.**

FORMATO DE ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

I DATOS DEL TRABAJADOR	
APELLIDO PATERNO	: <input type="text"/>
APELLIDO MATERNO	: <input type="text"/>
NOMBRES	: <input type="text"/>
TIPO DE DOCUMENTO	: DNI <input type="text"/> OTRO <input type="text"/>
SEXO	: <input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	: DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
DOMICILIO	: <input type="text"/>
DISTRITO	: <input type="text"/> PROVINCIA <input type="text"/> DPTO <input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	: <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/>
	
II DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA	
1 NOMBRE O RAZON SOCIAL	: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA
2 N° DE RUC	: 20131369809
3 DEPARTAMENTO DEL DOMICILIO FISCAL	: CALLAO
III DATOS DEL VINCULO LABORAL	
1 FECHA DE INICIO DE LA RELACION	: DIA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="MAYO"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>
2 REMUNERACION	: <input type="text"/>
IV ELECCION DEL SISTEMA PENSIONARIO	
1 SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP)	<input type="checkbox"/>
2 YA CUENTO CON AFP	<input type="checkbox"/>
3 JUBILADO, PENSIONISTA (marcar X)	<input type="checkbox"/> ONP <input type="checkbox"/> AFP
4 DESEO SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (AFP)	<input type="checkbox"/>
5 ESTOY EN LA ONP Y DESEO CAMBIARME A LA AFP	<input type="checkbox"/>
6 SITUACION DE RETIRO: FUERZAS ARMADAS, POLICIA, OTROS	<input type="checkbox"/>
Ventanilla, 06 de Mayo del 2025	FIRMA Y HUELLA _____

FORMATO DE ELECCIÓN DE APERTURA DE CUENTA PARA PAGO DE REMUNERACIONES

I DATOS DEL TRABAJADOR	
APELLIDO PATERNO	: <input type="text"/>
APELLIDO MATERNO	: <input type="text"/>
NOMBRES	: <input type="text"/>
TIPO DE DOCUMENTO	: DNI <input type="text"/> OTRO <input type="text"/>
SEXO	: <input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	: DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
DOMICILIO	: <input type="text"/>
DISTRITO	: <input type="text"/> PROVINCIA <input type="text"/> DPTO <input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	: <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/>
	
II DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA	
1 NOMBRE O RAZON SOCIAL	: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA
2 N° DE RUC	: 20131369809
3 DOMICILIO FISCAL	: Av. La Playa N° 188 - Ventanilla - Callao
III DATOS DEL VINCULO LABORAL	
1 FECHA DE INICIO DE LA RELACION	: DIA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="MAYO"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>
2 MONTO DE REMUNERACION	: <input type="text"/>
IV ELECCION DEL BANCO PARA APERTURAR CUENTA PARA PAGO DE REMUNERACIONES	
1 BANCO SCOTIABANK	<input type="checkbox"/>
2 BANCO DE CREDITO DEL PERU	<input type="checkbox"/>
3 BBVA	<input type="checkbox"/>
Ventanilla, 06 de Mayo del 2025	FIRMA Y HUELLA _____