

ANEXO N°01

FICHA DE DATOS					
PROGRAMA DE VOLUNTARIOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YANAHUARA					
Nombres y Apellidos					
Sexo		Estado Civil		Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad			Documento de Identidad	DNI:	Pasaporte:
Domicilio				Distrito	
Celular:			E-mail		

EDUCACION Y/O EXPERIENCIA		
Centro de Estudios		
Carrera profesional		Ciclo/Año
VOLUNTARIADO		
Código al que postula		

ANEXO N°02

CARTA DE COMPROMISO

Por medio del presente, yo _____,
identificado con D.N.I. _____, y domiciliado en _____

Me permito expresar mi deseo y voluntad de formar parte del Programa de Voluntariado de la
Municipalidad Distrital de Yanahuara 2023.

Asimismo, deseo manifestar mi compromiso de:

- Asistir con formalidad, en los siguientes fechas:

DISPONIBILIDAD				
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
De:	De:	De:	De:	De:
A:	A:	A:	A:	A:
Podría apoyar	Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____			

- Participar activamente, cumpliendo las tareas que me han sido asignadas.
- Realizar mi trabajo de Voluntario con entusiasmo y entrega.

Firma: _____

N° DNI: _____

Fecha: _____



HUELLA DIGITAL

ANEXO N°03

**DECLARACION JURADA DE NO TENER VINCULO
CONTRACTUAL CON LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
YANAHUARA**

Yo _____, identificado (a) con D.N.I _____

Estado civil: _____ con domicilio en _____

Distrito: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No ser trabajador, empleado de confianza, proveedor o prestador de servicio, o miembro de persona jurídica que mantenga vínculo contractual con la Municipalidad Distrital de Yanahuara.

Firma: _____

N° DNI: _____

Fecha: _____



ANEXO N°04

**DECLARACION JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES
PENALES, POLICIALES Y JUDICIALES**

Yo _____, identificado (a) con D.N.I _____

Estado civil: _____ con domicilio en _____

Distrito: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde, **no** marcar con un aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones legales que la institución estime por pertinente.

Firma: _____

N° DNI: _____

Fecha: _____



HUELLA DIGITAL