



FORMATO N° 03
REGISTRO DE AGENTES PARTICIPANTES

Agente Participante TITULAR:

Nombres y Apellidos:			
DNI / C.E.:	Fec. Nac.:	Teléfono:	
Email:			
Cargo:			
Profesión:			
Grado de Instrucción:	Firma		

Agente Participante ALTERNO:

Nombres y Apellidos:			
DNI / C.E.:	Fec. Nac.:	Teléfono:	
Email:			
Cargo:			
Profesión:			
Grado de Instrucción:	Firma		

DECLARO BAJO JURAMENTO

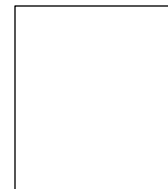
Que la designación de los Agentes Participantes, ha cumplido con las normas internas de nuestra institución, en virtud al principio de simplificación administrativa y presunción de la veracidad previstos en el TUO de la Ley N° 27444, sujetos a control posterior.

Nombres y Apellidos _____ :

Firma

N° de DNI: _____

Cargo: _____



Huella digital