**ANEXO DEL REGLAMENTO:FORMULARIO PARA EVALUAR LOS CASOS DE LOS EX TRABAJADORES EN VIRTUD A LA LEY N° 31218**

La siguiente información tiene carácter de declaración jurada y debe ser llenada completamente, con letra imprenta y en forma legible, sin borrones y enmendaduras[[1]](#footnote-1).

1. **DATOS PERSONALES´DEL EX TRABAJADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………  APELLIDO PATERNO | ………………………….  APELLIDO MATERNO | ………………………….  NOMBRES |
| …………………………  N° DOC. IDENTIDAD[[2]](#footnote-2) | ……………………………..  FECHA DE NACIMIENTO | ………..………  EDAD |
| SEXO: F ( ) M ( ) | | |
| DIRECCIÓN[[3]](#footnote-3): ………………………………………………………………………….. | | |
| ……………….……..  DEPARTAMENTO | ………………..............  PROVINCIA | ………………………..  DISTRITO |
| TELEFONO[[4]](#footnote-4): …………………………… | | |
| CORREO ELECTRÓNICO[[5]](#footnote-5): …………………………………………………………. | | |

1. **SOLICITUD**

Solicitó a la Comisión Multisectorial creada por la Ley N° 31218 la revisión de mi caso a fin de ser incluido como beneficiario en la Resolución Ministerial N° 142-2017-TR.

1. **SUPUESTO QUE ME HABILITA A PRESENTAR LA SOLICITUD**

Mi persona se encuentra habilitada a solicitar a la Comisión Multisectorial la revisión de su caso para su inclusión en lista final de cesados colectivos irregulares del periodo 1990, pues me encuentro en el siguiente grupo (marque la opción que corresponda a su caso):

( ) Aquellos ex trabajadores que se acogieron al procedimiento de revisión establecido por la Ley N°30484 y no fueron incluidos en la relación de ex trabajadores, aprobada por la Resolución Ministerial N° 142-2017-TR.

( ) Aquellos ex trabajadores que padezcan alguna enfermedad profesional, hayan sufrido prisión, salvo por delitos donde el agraviado es el Estado u otros delitos graves, residido en el extranjero o zonas inhóspitas del país, y que por tal motivo no pudieron presentar oportunamente su expediente de revisión de ceses.

( ) Aquellos ex trabajadores que no se hubiesen acogido a los efectos de las Leyes N° 27452 y N° 27586, encargadas de revisar los ceses colectivos efectuados en las empresas del Estado sujetas a procesos de promoción de la inversión privada y en las entidades del sector público y gobiernos locales, modificadas por la Ley 28299, ampliada por la Ley N° 29059 y la Ley N°30484.

A tal efecto precisó lo siguiente:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **NOMBRE DE LA ENTIDAD EN LA CUAL CESÓ IRREGULARMENTE Y LA FECHA DE INGRESO Y CESE**

Entidad en la que se produjo el cese: ……………………………………………...…………..

Fecha de ingreso (indica día, mes y año): ………/……………/…………

Fecha de cese (indicar día, mes y año): ………/……………/………...…

1. **FUNDAMENTOS QUE AMPARAN SU INCLUSIÓN EN LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 142-2017-TR**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MEDIOS PROBATORIOS**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ……………………….……...  **FIRMA** |  | ……………………..  **HUELLA DIGITAL** |  |

1. El presente documento tiene la calidad de declaración jurada, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. [↑](#footnote-ref-1)
2. Coloque su número de Documento Nacional de Identidad, y de no ser nacional precise otro documento de identificación. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dirección para efectos de notificaciones de la Comisión Multisectorial y de los resultados de la evaluación efectuada por esta a que se refiere el artículo 14 del Reglamento de la Ley N° 31218. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dato opcional. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dato opcional. [↑](#footnote-ref-5)