



I. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

1. Apellidos y Nombres		2. DNI/CE		3. Sexo	
				H M	
4. ¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?		5. ¿Está usted embarazada?		6. ¿Tiene hijos menores de 18 años de edad?	
Ashaninka ☐		Sí ☐ No ☐		Indique la cantidad de hijos de:	
Castellano ☐ Awajun/agarun ☐		Indique la semana de gestación:		0 - 3 años	
Quechua ☐ Shipibo - Konibo ☐				4 - 11 años	
Aimara ☐ Otra lengua				12 - 17 años	
7. Actividad ocupacional que ha desempeñado por más de 6 meses		8. Grado de instrucción			
Comercio (bodegas, ambulatorio, ventas u otro) ☐		Sin nivel/ inicial ☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐			
Agricultura, Ganadería, Silvicultura y Pesca ☐		Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Técnico/ superior ☐			
Construcción ☐					
Gasfitería ☐					
Instalaciones sanitarias ☐					
Actividades de Alojamiento y Servicios de Comidas ☐					
Otras actividades ☐					
Ninguna actividad ☐					
9. ¿Qué seguro posee usted?		10. Talla de indumentaria			
Seguro Integral de Salud (SIS) ☐ Seguro Social de Salud (EsSalud) ☐ Seguro de Fuerzas Armadas - Policía Nacional (FFAA-PNP) ☐		S ☐ M ☐ Otro:			
Seguro Entidades Prestadoras de Servicios (EPS) ☐ Seguro Particular ☐ Ninguno ☐		L ☐ XL ☐			
11. Talla de zapato		12. Departamento		13. Provincia	
		14. Distrito		15. Centro Poblado	
16. Dirección		17. Teléfono celular actual			
18. Correo electrónico		19. Otro número (Familiar)			

II. DATOS PARA VERIFICAR LA ELEGIBILIDAD DEL POSTULANTE

20. Situación laboral actual		21. Escriba su fecha de nacimiento	
Empleado (a) ☐		/ /	
Desempleado (a) ☐		Escriba su edad	
Subempleado (a) ☐			
Tiempo en desempleo (meses):			
Solo si marcó la opción "Desempleado"			
La persona desempleada no se encuentra ocupada, no genera ingresos y se encuentra activamente buscando empleo.			
La persona subempleado se encuentra ocupada en actividades permanentes o temporales que generan bajos ingresos.			

III. IDENTIFICACIÓN DE GRUPOS VULNERABLES

22. ¿Se declara persona con discapacidad? Sí ☐ No ☐		23. ¿Se declara víctima de violencia de género? Sí ☐ No ☐	
Entiéndase discapacidad como una limitación permanente originadas por deficiencias sensoriales, físicas, intelectuales y mentales que afectan el desempeño en las tareas realizadas en el proyecto o actividad.		¿Se encuentra registrada en el Registro Único de Víctimas y Personas Agresoras (RUVA)? (Solo mujeres que respondieron "Sí" a la pregunta 24) Sí ☐ No ☐	
El Programa "Llamkasun Perú" corroborará la información con la base de datos de personas con discapacidad del Ministerio de Salud (MINS) y del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS).		El Programa cotejará la información de las víctimas con el Registro Único de Víctimas y Personas Agresoras (RUVA) para luego ser registradas en el Registro de Programas para la inclusión preferente de mujeres víctimas de toda forma o contexto de violencia (REPROMUVI), a fin de velar acciones de prevención, atención, protección y seguridad a favor de las víctimas.	
24. ¿Se declara víctima del periodo de violencia de 1980 al 2000? Sí ☐ No ☐		Nota: Para los siguientes grupos vulnerables, el Programa Llamkasun Perú corroborará su información con la base de datos del ente rector correspondiente:	
En el caso de ser una persona víctima del periodo de violencia de 1980 al 2000 , el Programa Llamkasun Perú corroborará su información con la base de datos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSTDH).		1. Persona damnificada o afectada por emergencia o desastre en una localidad específica — INDECI	
		2. Persona rescatada de grupos terroristas — MIMP	
		3. Integrante del hogar de una persona con discapacidad severa — CONTIGO	
		Finalmente, ninguna persona requerirá entregar una constancia y/o documento impreso/ fotocopiado.	

IV. COMPROMISO DEL PARTICIPANTE ELEGIDO

Al ser elegido como participante, me comprometo a: i) Usar adecuadamente los implementos de seguridad (kit de seguridad) de acuerdo a las labores que realice en la obra, ii) No realizar suplantaciones en la asistencia a la obra y iii) Promover una cultura de armonía en el servicio brindado.

V. DECLARACIÓN JURADA SOBRE INFORMACIÓN REVELADA

Declaro bajo juramento que los datos consignados en esta ficha de registro son auténticos para ser considerado elegible como participante, de acuerdo a lo establecido por el Programa Llamkasun Perú. En caso se compruebe la falsedad en la información que he brindado, el Programa podrá desafiarme inmediatamente durante el proceso de selección de participantes o durante la ejecución del Proyecto/Actividad. Adicionalmente, autorizo al Programa la derivación de mis datos personales a otras Intervenciones del Estado o programas del MTPE.

Firma del Postulante

Huella dactilar