

## Ley del Retorno Perú

Ley del Reinserción Económica y Social para el Migrante Retornado

### FORMULARIO R-1

Gracias por registrar su interés en acogerse a la Ley del Retorno. La información consignada en el presente formulario servirá para la correcta aplicación de la Ley N° 30001, "Ley de Reinserción Económica y Social para el Migrante Retornado", la cual tiene carácter confidencial de conformidad con la Ley N° 29733, Ley de Protección de datos personales.

#### FECHA:

#### DATOS PERSONALES

- Apellido Paterno: \_\_\_\_\_
- Apellido Materno: \_\_\_\_\_
- Nombres: \_\_\_\_\_
- N° DNI: \_\_\_\_\_
- N° Pasaporte: \_\_\_\_\_
- Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_
- Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
- Sexo: \_\_\_\_\_
- ¿Tiene Dependientes? SI/NO: \_\_\_\_\_

#### DATOS SEGUNDA NACIONALIDAD:

- ¿Tiene doble nacionalidad? SI/NO: \_\_\_\_\_
- País de la 2° Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- Apellido Paterno según Pasaporte Extranjero: \_\_\_\_\_
- Apellido Materno según Pasaporte Extranjero: \_\_\_\_\_
- Nombres según Pasaporte Extranjero: \_\_\_\_\_
- N° Pasaporte Extranjero: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE EDUCACIÓN:

- Último Centro de Estudios en el Perú: \_\_\_\_\_
- Último Grado Instrucción en el Perú: \_\_\_\_\_
- Último Grado Obtenido en el Perú: \_\_\_\_\_
- Último Centro de Estudios en el Exterior: \_\_\_\_\_
- Último Grado Instrucción en el Exterior: \_\_\_\_\_
- Último Grado Obtenido en el Exterior: \_\_\_\_\_

**DATOS DE EXPERIENCIA LABORAL:**

- Última ocupación laboral en el Perú: \_\_\_\_\_
- Fecha Inicio: \_\_\_\_\_
- Fecha Fin: \_\_\_\_\_
- Última ocupación laboral en el Exterior: \_\_\_\_\_
- Fecha Inicio: \_\_\_\_\_
- Fecha Fin: \_\_\_\_\_

**DATOS DE PROCEDENCIA:**

- Último domicilio en el Exterior: \_\_\_\_\_
- Continente: \_\_\_\_\_
- País: \_\_\_\_\_
- Ciudad: \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO:**

- Dirección en la que residirá en el Perú: \_\_\_\_\_
- Departamento: \_\_\_\_\_
- Provincia: \_\_\_\_\_
- Distrito: \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico Principal: \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico secundario: \_\_\_\_\_
- Número Celular: \_\_\_\_\_
- Número Telefónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL RETORNO:**

- Motivo del Retorno: \_\_\_\_\_
- Años que residió en el extranjero: \_\_\_\_\_
- Se considera una persona en situación de vulnerabilidad socioeconómica SI/NO: \_\_\_\_\_

**BENEFICIOS Y/O PROGRAMAS A LOS QUE DESEO ACOGERME:**

<b>BENEFICIOS</b>	<b>RESPUESTA (SI/NO)</b>
<b>BENEFICIOS TRIBUTARIOS</b>	
<b>ENTE RESPONSABLE: SUNAT:</b>	
Internamiento de Menaje de Casa	
Internamiento de un AutoMovil	
Internamiento de Bienes de Capital	
<b>BENEFICIOS DE TIPO SOCIAL</b>	
<b>ENTE RESPONSABLE: MINISTERIO DEL TRABAJO Y PROMOCION DE EMPLEO:</b>	
Capacitación para el Trabajo y para el emprendimiento	
Certificación de competencias laborales	
Asesoría para la búsqueda de empleo	
Certificado único laboral	
Empleo Temporal	
Acercamiento Empresarial	
Información del Mercado de Trabajo	
Orientación vocacional e Información Ocupacional	
Programa Nacional de Empleo "Jóvenes Productivos" (Sólo para connacionales en situacion de vulnerabilidad socioeconómica)	
<b>ENTE RESPONSABLE: MINISTERIO DE EDUCACIÓN:</b>	
Certificación de la educación básica / comunitaria / superior / técnico- productiva (Educación Escolar y/o técnica)	
<b>ENTE RESPONSABLE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA (SUNEDU):</b>	
Reconocimiento académico de grados / títulos / diplomas / certificaciones (Educación Superior)	
<b>ENTE RESPONSABLE: PROGRAMA NACIONAL DE BECAS:</b>	
Acceso a crédito educativo	
Acceso a becas de post-grado	
<b>ENTE RESPONSABLE: MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN:</b>	
Capacitación y Asistencia Técnica para emprender microempresas	

Acceso al crédito para impulsar negocios	
<b>ENTE RESPONSABLE: SUPERINTENDENCIA DE BANCA, SEGUROS Y AFPs OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL:</b>	
Acceso a los beneficios derivados de Convenios de Seguridad Social ya existentes	
<b>ENTE RESPONSABLE: SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD):</b>	
Acceso a las prestaciones de salud contributivo (SIS/ESSALUD)	
Acceso a las prestaciones de salud semicontributivo (ESSALUD)	
Acceso a las prestaciones de salud subsidiado (SIS)	
<b>ENTE RESPONSABLE: FONDO MI VIVIENDA:</b>	
Acceso a información sobre programas para adquirir o mejorar la vivienda	
<b>ENTE RESPONSABLE: MINISTERIO DE TRANSPORTE Y COMUNICACIONES:</b>	
Canje de Licencia de conducir	
<b>ENTE RESPONSABLE: MINISTERIO DE SALUD SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS):</b>	
Acceso a la atención psicológica (requiere previa afiliación al SIS. Atención según plan de cobertura que corresponda)	
<b>ENTE RESPONSABLE: CONCYTEC:</b>	
¿De ser usted científico o investigador, tiene previsto realizar este tipo de actividad en el Perú?	

\_\_\_\_\_

(Nombre completo)

DNI N° \_\_\_\_\_