



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
Dirección Regional de Educación Apurímac
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"
"Construcción concertada del proyecto educativo local"



FORMATO N° 001-2025-AIRHSP
DATOS REQUERIDOS PARA ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO EN EL AIRHSP
Resolución Directoral N° 0004-2025-EF/53.01-Directiva N° 0004-2025-EF/53.01

DATOS DEL POSTULANTE

1. Número de DNI
2. Apellidos Paterno
3. Apellido Materno
4. Nombres
5. Fecha de Nacimiento
6. Sexo
7. Lugar de Nacimiento
8. Estado Civil
9. Dirección Domiciliaria
10. Teléfono Fijo
11. Teléfono Móvil
12. Dirección de correo electrónico
13. Documento de Ingreso como Nombrado (RD, RDS, RM)
14. Numero de Documento (0215-2023-UGEL-A)
15. Fecha de Documento
16. Fecha de Ingreso
17. Banco Nación
18. Número de Cuenta de Ahorro
19. Número de Cuenta Interbancaria – CCI
20. Régimen Pensionario. (Sistema Privado de Pensiones -SPP
o Sistema Nacional de Pensiones SNP). D.L N° 19990 – ONP SPP-AFP
21. Fecha de Afiliación
22. Tipo de AFP (de ser el caso).
23. Fecha de Afiliación
24. Número de CUSPP (si está afiliado a una AFP)
25. Acreditación de ESSALUD (Autogenerado)

Dado en la ciudad de a los días del mes de del 2026

Firma
DNI N°

Huella digital
(índice derecho)