Ord. FAP 9-12
ANEXO "D"

MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA
DE FRENTE
TAMAÑO
PASAPORTE

FICHA DE PERSONAL FAP EN RETIRO O CESADO

INSTRUCCIONES

A. Consigne la información que se solicita en forma personal, escrita a mano y use letra de imprenta.
B. Dé respuesta completas a los requerimientos, todos los antecedentes que proporcione tendrá carácter "CONFIDENCIAL".
C. Las consecuencias que se deriven de la falsedad de los datos declarados ú omitidos intencionalmente, serán de su entera responsabilidad.

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: REGION _____PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

GRADO O CATEGORÍA:_____ ESPECIALIDAD: _____ N.S.A. : _____

PASAPORTE: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCION ACTUAL:

AV/JR./CAL:_____URB._____DISTRITO_____

DEPARTAMENTO_____TELF._____

CELULAR: _____ LICENCIA DE CONDUCIR. _____

TIPO DE ARMAMENTO QUE POSEE: _____ Nro. SERIE: _____

CALIBRE: _____Nro. DE LICENCIA: _____

RESIDENCIA FUTURA:

AV/JR./CAL:_____URB._____DISTRITO_____

DEPARTAMENTO_____TELF._____

Ord. FAP 9-12
ANEXO "D"

POSEE CUENTAS BANCARIAS EN EL PAIS O EXTRANJERO: _____

PAIS	ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA EN SOLES	CUENTA EN DOLARES

ESTUDIOS O CURSOS REALIZADOS EN EL PAIS O EL EXTRANJERO:

PAIS	ESTUDIO O CURSO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO

TITULO PROFESIONAL: _____ TECNICO: _____

PROFESION U OCUPACION EXTRA FAP: _____

PAISES QUE VISITO DURANTE SU PERMANENCIA EN LA FAP:

PAIS	MOTIVO	FECHA INICIO/TERMINO

SI POSEE EMPRESA INDIQUE RAZON SOCIAL: _____
RUC / RUS Nº : _____ UBICACION: _____

POSEE VIVIENDA PROPIA: _____ UBICACION: _____

POSEE VEHICULO:_____ NRO. DE VEHICULOS:_____

- MARCA: _____ PLACA: _____ COLOR: _____AÑO_____
- MARCA: _____ PLACA: _____ COLOR: _____AÑO_____

Ord. FAP 9-12
ANEXO "D"

- MARCA: _____ PLACA: _____ COLOR: _____AÑO_____

OTROS INMUEBLES: _____

UBICACION: _____

INGRESOS POR OTROS RUBROS:_____

INGRESO ECONOMICO MENSUAL POR FAMILIA:_____

FECHA DE INGRESO A LA FAP: _____ MOTIVO, FECHA Y RESOLUCION DE

PASE AL RETIRO O CESADO_____

_____

ORGANIZACIONES POLITICAS, SOCIALES U OTRAS A LAS QUE PERTENECE O HA PERTENECIDO:

1.-_____

2.-_____

3.-_____

QUE ACTIVIDAD PIENSA REALIZAR FUERA DE LA INSTITUCION:

1.-_____

2.-_____

3.-_____ _____

SI VA A TRABAJAR SEÑALE LO SIGUIENTE:

NOMBRE DEL EMPLEADOR, EMPRESA O COMPAÑIA:

RUBRO O ACTIVIDAD:_____

AV/CAL/JR. _____URB._____ _____

DISTRITO_____PROV._____

CARGO_____SUELDO APROX___._____.

TELEFONO:_____

Ord. FAP 9-12
ANEXO "D"

FAMILIARES QUE TIENE EN LA FAP U OTRO INSTITUTO MILITAR O POLICIAL:

_____

_____

_____

FAMILIAR QUE PUEDE DAR REFERENCIAS: _____ _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

2. <u>DATOS DE FAMILIARES</u>

<u>CONYUGUE O CONVIVIENTE</u>

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
DNI:_____ PASAPORTE: _____

NACIONALIDAD: _____ SI ES NACIONALIZADO INDIQUE PAIS:_____

DIRECCION ACTUAL: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

OCUPACION: _____ OTRA ACTIVIDAD QUE REALIZA: _____

PAISES QUE VISITO:

PAIS	MOTIVO	FECHA INICIO/TERMINO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SI POSEE EMPRESA O NEGOCIO INDIQUE RAZON SOCIAL:

_____

RUC / RUS Nº : _____ UBICACION: _____

POSEE VIVIENDA PROPIA: _____ UBICACION: _____

POSEE VEHÍCULO:_____ NRO. DE VEHICULOS:_____

- MARCA: _____ PLACA: _____ COLOR: _____AÑO_____
- MARCA: _____ PLACA: _____ COLOR: _____AÑO_____

OTROS INMUEBLES: _____

UBICACIÓN: _____

INGRESOS POR OTROS RUBROS:_____

POSEE CUENTAS BANCARIAS EN EL PAIS O EXTRANJERO: _____

PAIS	ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA EN SOLES	CUENTA EN DOLARES
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

FECHA DE MATRIMONIO: _____ LUGAR: _____

OBSERVACIONES:

_____

_____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS QUE HE CONSIGNADO EN EL PRESENTE FORMULARIO HAN SIDO MANUSCRITOS POR MI, SON VERIDICOS Y QUE NO EXISTE NINGUN IMPEDIMENTO DE MI PARTE PARA SU VERIFICACION, ASUMIENDO LA RESPONSABILIDAD PENAL QUE DE ELLA DERIVE EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES VIGENTES.

LUGAR Y FECHA: _____

GRADO Y NOMBRES COMPLETOS:_____

_____

L.E./D.N.I./C.I./C.EXT. _____

_____
FIRMA Y HUELLA DIGITAL