



ACTA DE VISITA DOMICILIARIA

FORMATO N° 04

ACTA DE VISITA DOMICILIARIA

NOTIFICACIÓN N° _____ AÑO _____ SIGLAS DE LA MUNICIPALIDAD _____ FECHA: 09 / 05 / 2022

I. DATOS DEL PERSONAL QUE REALIZA LA VISITA

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 73270049
 1.3 APELLIDO PATERNO MALLQUI
 1.4 APELLIDO MATERNO PRADO
 1.5 NOMBRES LINDA FLOR
 1.6 CARGO RESPONSABLE OMAPED 1.7 CELULAR 940118411

II. DATOS DE LA/EL USUARIA/O

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 61603629
 2.3 APELLIDO PATERNO SEDANO
 2.4 APELLIDO MATERNO RAMOS
 2.5 NOMBRES IVAN JHONSEO

III. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO (en caso de contar con autorizado vigente)

3.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 3.2 NÚMERO DE DOCUMENTO _____
 3.3 APELLIDO PATERNO _____
 3.4 APELLIDO MATERNO _____
 3.5 NOMBRES _____

IV. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA VISITADA

4.1 DEPARTAMENTO HUANCAVELICA 4.2 PROVINCIA PAMPAS TAYACAJA
 4.3 DISTRITO ANDAYMARCA 4.4 CENTRO POBLADO HUARANHUAY
 4.5 TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO _____
 4.6 NOMBRE DE LA VÍA _____
 4.7 NÚMERO _____ KM _____ MZ _____ LT _____ INTERIOR _____ PISO 01 BLOQUE _____ N° DE DPTO _____
 4.8 TIPO DE ZONA AA.HH. CASERÍO CONJUNTO HABITACIONAL COOPERATIVA FUNDO _____
 4.9 NOMBRE DE LA ZONA _____
 4.10 REFERENCIA A 3 Cuadras de la plaza Principal de Huaranhuay

V. FECHAS DE LAS VISITAS

5.1 VISITA 1: FECHA 23 / 04 / 2022 HORA 11 : 00
 RESULTADO: No se encontro al menor en la referencia de la Vivienda.
 5.2 VISITA 2: FECHA dd / mm / aaaa HORA h h : m m
 RESULTADO: _____
 5.3 VISITA 3: FECHA 09 / 05 / 2022 HORA h h : m m
 RESULTADO: El menor se encuentra al cuidado de su abuela paterno

VI. MOTIVO DEL REGISTRO DEL ACTA

Cambio la dirección de su DNI a Huancavelica
 (Marque con una X)
 6.1 NO RESPONDE AL LLAMADO 6.2 NO RESIDE EN LA VIVIENDA 6.3 NO ACEPTÓ LA VISITA
 6.4 NO SE UBICÓ LA DIRECCIÓN 6.5 OTRO _____

VII. OBSERVACIONES

La Abuelita viajara a la OMAPED de Andaymarca/Huancavelica a realizar su autorización de Cobro/ya no pertenece a la jurisdicción

VII. ANEXOS

8.1 FOTOS 8.2 ACTA DE LA AUTORIDAD LOCAL
 8.3 OTROS _____

IX. DECLARACIÓN JURADA

(marque en señal de conformidad)
 9.1 Declaro bajo juramento, que la información consignada es verdadera y será remitida al Programa CONTIGO para que determine las acciones correspondientes. Por tanto, de identificarse la falsedad de la misma, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales correspondientes.

Nombres y Apellidos Valladolid Giron
 DNI 23654169
 Celular _____



Bernardino (Abuelita)

REGISTRO FOTOGRAFICO: VISITA DOMICILIARIA

RESPONSABLE OMAPED: Mallqui Prado linda flor

USUARIO: SEDANO RAMOS IVAN JHONSEO.

