



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 14 / 06 / 2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 79685465

1.3 APELLIDO PATERNO NECOCHA

1.4 APELLIDO MATERNO GUZMAN

1.5 NOMBRES LIAN STEFANO

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO ICA PROVINCIA NASCA

DISTRITO NASCA CENTRO POBLADO

TIPO DE VÍA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO

NOMBRE DE LA VÍA AV CIRCUNVALACIÓN S/N.

NÚMERO KM MZ LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO

TIPO DE ZONA  AA.HH.  CASERÍO  CONJUNTO HABITACIONAL  COOPERATIVA  FUNDO

NOMBRE DE LA ZONA

REFERENCIA A 2 PUERTAS DEL COLEGIO JEAN PIAGET

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 994295681

1.9 CORREO ELECTRÓNICO<sup>1</sup> AlexagraciadaGUZMANMENDOZA@gmail/.

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 148255730 LONGITUD 74.9470430

II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 75613310

2.3 APELLIDO PATERNO GUZMAN

2.4 APELLIDO MATERNO MENDOZA

2.5 NOMBRES ALEXA GRACIELA.

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 994295681

2.8 CORREO ELECTRÓNICO<sup>1</sup> 953810180

III. CONFORMIDAD

3.1  Expreso mi consentimiento para que el Programa CONTIGO en el marco de sus funciones, use los datos personales consignados en el presente formulario. Considerando que la atención a los mismos involucra el tratamiento de datos personales, que en algunos casos constituyen datos sensibles. Por lo que doy mi libre y expreso consentimiento para el acceso a la base de datos personales que administra el Programa.

LA/EL USUARIO/O Y/O LA/EL AUTORIZADA/O SUSCRIBE Y/O COLOCA SU HUELLA DIGITAL EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

USUARIO/O

Nombres y Apellidos LIAN NECOCHA GUZMAN

DNI 79685465

Celular 994295681




AUTORIZADA/O

Nombres y Apellidos ALEXA GUZMAN MENDOZA

DNI 75613310

Celular 953810180



SOLO PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE OMAPED EN CASO SEA QUIEN REALIZÓ EL LLENADO DEL FORMATO POR EL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos ROSSY YANET ROMUCHO CONTRERAS

DNI 22102347

Celular 975599972

Cargo RESPONSABLE

Municipalidad PROVINCIAL DE NASCA

FIRMA



<sup>1</sup> Información será utilizada para realizar las notificaciones que correspondan.

\*\* Declaro bajo juramento que la información consignada es verdadera y expreso mi consentimiento para que el Programa CONTIGO use en el marco de sus funciones mis datos personales. \*\*

