



FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS POR ASUMIR EL EJERCICIO DEL NUEVO CARGO

ESTABLECIMIENTO:

GESTIÓN:

TRIMESTRE:

ENERO - MARZO

ABRIL - JUNIO

JULIO - SEPTIEMBRE

OCTUBRE - DICIEMBRE

N°	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EXP.	FECHA DE INCORPORACIÓN A LA ENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CARGO	TIPO DE CARGO (- ASISTENCIAL - ADMINISTRATIVO - APOYO Y SERVICIO)	FUNCIONARIO RESIDE EN (- CAPITAL DE DEPTO - AREA RURAL)	No. CERTIFICADO DJBR	FECHA DE INFORMACIÓN PATRIMONIAL A LA C.G.E.	FECHA DE PRESENTACIÓN AL RESP. DE D.J.B.R.	OBSERVACIONES (- PRESENTO - NO PRESENTO - TIEMPO DE RETRASO...)	INDICIOS DE RESPONSABILIDAD (- NINGUNO - C/ INDICIOS DE RESP.)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

FECHA DE PRESENTACIÓN	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DJBR	
CARGO DEL RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DJBR	

FIRMA RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DJBR	FIRMA DE DIRECTOR(A) - COORDNADOR(A)
---------------------------------------	--------------------------------------