

**FICHA DE REEMPADRONAMIENTO  
PROGRAMA DEL VASO DE LECHE 2020- II SEMESTRE**



**CELULAR:**.....

<b>NOMBRE DEL COMITÉ</b>			<b>N°</b>				
<b>1.- Datos Personales de la madre o padre y/o apoderado: (Rellenar los espacios con letra legible)</b>							
<b>* Apellidos</b>							
<b>* Nombres:</b>							
<b>* Número de DNI:</b>							
<b>* Domicilio Actual</b>							
		URB/AV/AAHH/APV/OTRO	MANZANA / N°	CALLE/JIRON			
<b>* La vivienda que ocupa es :</b>		ALQUILADA ( )	PROPIA ( )	CASA FAMILIAR ( )			
<b>* Ocupacion:</b>		..... .....					
<b>* Estado Civil</b>		CASADA <input type="checkbox"/>	MADRE SOLTERA <input type="checkbox"/>	CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>	VIUDA <input type="checkbox"/>	DIVORCIADA <input type="checkbox"/>	SOLTERO(A) <input type="checkbox"/>
<b>* (FOCALIZACION) CSE HOGAR - SISFOH:</b>		[ ] Si / [ ] No		(Adjuntar Impresión)			
<b>RESULTADO CSE - SISFOH:</b>		POBRE EXTREMO ( )	POBRE ( )	NO POBRE ( )			
<b>VIGENCIA CSE - SISFOH:</b>		DEL	___/___/___	AL:	___/___/___		

**2.- DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Rellenar solo los espacios que correspondan)**

N°	APELLIDOS	NOMBRES	N° DNI	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CONTROL DEL NIÑO		CONDICION DEL BENEFICIARIO (NIÑO (A)- MG- ML- PTE-PDC- TBC)
				DIA / MES / AÑO	(FEMENINO) o (MASCULINO)	PESO	TALL A	
1								
2								
3								
4								
5								

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento de lo declarado, firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.  
 Declaro bajo juramento que el contenido de la información proporcionada responde a la verdad.  
 Si lo declaro falso me someto a las sanciones del programa social de vaso de leche del distrito de Wanchaq

Firma	Huella Dactilar	Wanchaq; ___ de ___ del 20___
-------	-----------------	-------------------------------

<b>NOMBRE DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ PVL</b>	<input type="text"/>
<b>FIRMA Y SELLO DE LA PRESIDENTA</b>	<input type="text"/>
Nota: la presidenta del comité a su cargo ratifica a los usuarios empadronados en el comité del PVL- MDW	