



ANEXO 003-D/27

**DECLARACIÓN JURADA
CURRÍCULUM VITAE PARA REGISTRO DE PERSONAS HABILITADAS A REALIZAR ESTUDIOS TEÓRICOS Y MEDICIONES DE RADIACIONES NO IONIZANTES EN TELECOMUNICACIONES**

Foto Actual Frente
(No escaneada)

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

DOMICILIO LEGAL (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN) D.N.I. *C.E.

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
----------	-----------	--------------

N° de RUC	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)
-----------	----------	---------	-----------------------------

Solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (e-mail) consignado en el presente formulario. (Artículo 20° numeral 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS)

MARCADO OBLIGATORIO
SI NO

II. GRADOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

MAESTRÍA Y/O POSTGRADO

INSTITUCIÓN

TÍTULO PROFESIONAL

INSTITUCIÓN

III. HABILITACIÓN PROFESIONAL

COLEGIO PROFESIONAL	NÚMERO DE COLEGIATURA
---------------------	-----------------------

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ESTUDIOS O PROYECTOS SOBRE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICAS COMO INGENIERO COLEGIADO EN LAS ESPECIALIDADES DE ELECTRÓNICA, TELECOMUNICACIONES O AFINES

ENTIDAD	CARGO	PERIODO	ACTIVIDAD REALIZADA

V. ESTUDIOS REALIZADOS SOBRE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS

INSTITUCIÓN	CURSO	DURACIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDAS