



FORMULARIO VIRTUAL N° 1602 - INFORMACION DEL DERECHOHABIENTE - AÑO 2022

R.N°010-2011/SUNAT y R.N°212-2011/SUNAT

I. DATOS DEL TITULAR

TIPO DE PERSONAL:	Docente Ordinario <input type="checkbox"/>	Docente Contratado <input type="checkbox"/>	Administrativo Nombrado <input type="checkbox"/>	Administrativo Contratado <input type="checkbox"/>	Docente Cesante <input type="checkbox"/>	Administrativo Cesante <input type="checkbox"/>	Personal CAS <input type="checkbox"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRES				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="checkbox"/>	Carné de Extranjería <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nro. <input type="text"/>			

II. DERECHOHABIENTES QUE DEBE DECLARAR EL TITULAR

II.1. CÓNYUGE: (Personas legalmente casadas mediante el enlace del **Matrimonio**)

DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE CÓNYUGE:
Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de Cónyuge con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ACTA O PARTIDA DE MATRIMONIO CIVIL. Nro.

2. ACTA O PARTIDA DE MATRIMONIO INSCRITO EN REG.CONSULAR PERUANO. Nro.

3. ACTA O PARTIDA DE MATRIMONIO REALIZADO EN EL EXTERIOR E INSCRITO EN RENIEC O MUNICIPALIDAD. Nro.

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE CÓNYUGE.
Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRES				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="checkbox"/>	Carné de Extranjería <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nro. <input type="text"/>			
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono:
	Día	Mes	Año		Femenino	Masculino	Ver Tabla 1
							Cód.Ciudad
							N° Telef.
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	N°/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa	Cod.Zona	Nombre Zona
DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO	

II.2. CONCUBINA(O): (Personas unidas voluntariamente mediante una **Unión de Hecho** legalmente reconocida)

DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE CONCUBINA(O):
Obligatorio: Presentar copia simple del docum. que acredita la condición de Concubina(o) con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ESCRITURA PUBLICA - RECONOCIMIENTO DE UNION DE HECHO - LEY N° 29560. Nro.

2. RESOLUCION JUDICIAL - RECONOCIMIENTO DE UNION DE HECHO. Nro.

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE CONCUBINA(O).
Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRES				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="checkbox"/>	Carné de Extranjería <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nro. <input type="text"/>			
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono:
	Día	Mes	Año		Femenino	Masculino	Ver Tabla 1
							Cód.Ciudad
							N° Telef.
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	N°/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa	Cod.Zona	Nombre Zona
DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO	

II.3. GESTANTE: (Madre gestante de un hijo(a) cuya paternidad se acredita al titular y que no es cónyuge o concubina del mismo)**DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE MADRE GESTANTE:**

Obligatorio: Presentar copia del documento que acredita la condición de madre gestante con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ESCRITURA PUBLICA.	<input type="text"/>	Nro.	<input type="text"/>
2. SENTENCIA DE DECLARATORIA DE PATERNIDAD.	<input type="text"/>	Nro.	<input type="text"/>
3. TESTAMENTO.	<input type="text"/>	Nro.	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA EL VINCULO DE MADRE GESTANTE.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOC. DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	MES/AÑO DE CONCEPCION <input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año	Femenino	Masculino
Telefono:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.		
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa
					Cod.Zona
					Nombre Zona
DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	

II.4. HIJOS MENORES DE EDAD:**HIJO MENOR DE EDAD(1):****DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE HIJO MENOR DE EDAD:**

Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de hijo menor de edad con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO ANALOGO QUE SUSTENTA FILIACION.	<input type="text"/>	Nro.	<input type="text"/>
------------------------------------------------------------------------	----------------------	------	----------------------

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO MENOR DE EDAD.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año	Femenino	Masculino
Telefono:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.		
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa
					Cod.Zona
					Nombre Zona
DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	

HIJO MENOR DE EDAD(2):**DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE HIJO MENOR DE EDAD:**

Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de hijo menor de edad con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO ANALOGO QUE SUSTENTA FILIACION.	<input type="text"/>	Nro.	<input type="text"/>
------------------------------------------------------------------------	----------------------	------	----------------------

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO MENOR DE EDAD.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año	Femenino	Masculino
Telefono:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.		
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa
					Cod.Zona
					Nombre Zona
DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	

HIJO MENOR DE EDAD(3):

DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE HIJO MENOR DE EDAD:

Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de hijo menor de edad con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO ANALOGO QUE SUSTENTA FILIACION. Nro.

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO MENOR DE EDAD.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año		Femenino	Masculino	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.

Domicilio:	<input type="text"/>							
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa	Cod.Zona	Nombre Zona	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

HIJO MENOR DE EDAD(4):

DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE HIJO MENOR DE EDAD:

Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de hijo menor de edad con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO ANALOGO QUE SUSTENTA FILIACION. Nro.

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO MENOR DE EDAD.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año		Femenino	Masculino	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.

Domicilio:	<input type="text"/>							
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa	Cod.Zona	Nombre Zona	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

II.5. HIJO MAYOR DE EDAD INCAPACITADO PERMANENTEMENTE:

DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO MAYOR INCAPACITADO:

Obligatorio: Presentar copia simple del documento que acredita la condición de hijo incapacitado con una antigüedad de emisión no mayor de un año.

1. RESOLUCION DE INCAPACIDAD. Nro.

DATOS DE IDENTIFICACION: REGISTRAR SOLO SI CUENTA CON DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONDICION DE HIJO INCAPACITADO.

Obligatorio: Presentar copia simple del documento de identidad.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	D.N.I./L.E. <input type="text"/>	Carné de Extranjería <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año		Femenino	Masculino	Ver Tabla 1	Cód.Ciudad	Nº Telef.

Domicilio:	<input type="text"/>							
Ver Tabla 2 y 3	Cod.Vía	Nombre Vía	Nº/Km/Mz	Int/Dpto/Lote	Block/Etapa	Cod.Zona	Nombre Zona	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO

LA INFORMACION QUE SE CONSIGNE EN EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA, en caso que se verifique la falsedad de todo o parte del presente documento me someto a las acciones administrativas y penales a que hubiera lugar.

Ciudad Universitaria, dedel 2022.

.....
FIRMA DEL AFILIADO TITULAR

Nº Doc. Ident.

**TABLA 1 : CODIGOS DE CIUDAD
LARGA DISTANCIA NACIONAL**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
41	AMAZONAS
43	ANCASH
83	APURIMAC
54	AREQUIPA
95	AREQUIPA
66	AYACUCHO
76	CAJAMARCA
84	CUSCO
67	HUANCAVELICA
62	HUANUCO
56	ICA
64	JUNIN
44	LA LIBERTAD
94	LA LIBERTAD
74	LAMBAYEQUE
97	LAMBAYEQUE
1	LIMA Y CALLAO
65	LORETO
82	MADRE DE DIOS
53	MOQUEGUA
63	PASCO
73	PIURA
96	PIURA
51	PUNO
42	SAN MARTIN
52	TACNA
72	TUMBES
61	UCAYALI

TABLA 2: VÍA

CODIGO	DESCRIPCIÓN
05	ALAMEDA
01	AVENIDA
15	BAJADA
03	CALLE
21	CAMINO AFIRMADO
14	CAMINO RURAL
10	CARRETERA
16	GALERIA
02	JIRÓN
06	MALECÓN
07	OVALO
08	PARQUE
04	PASAJE
18	PASEO
09	PLAZA
19	PLAZUELA
20	PORTAL
17	PROLONGACIÓN
13	TROCHA
22	TROCHA CARROZABLE
99	OTROS

TABLA 3: ZONA

CODIGO	DESCRIPCIÓN
01	URB. URBANIZACIÓN
02	P.J. PUEBLO JOVEN
03	U.V. UNIDAD VECINAL
04	C.H. CONJUNTO HABITACIONAL
05	A.H. ASENTAMIENTO HUMANO
06	COO. COOPERATIVA
07	RES. RESIDENCIAL
08	Z.I. ZONA INDUSTRIAL
09	GRU. GRUPO
10	CAS. CASERÍO
11	FND. FUNDO
99	OTROS