

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

**RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N° 186-2024-EMUSAP S.A./AMA3**

Chachapoyas, martes 31 de diciembre 2024

**VISTO**

El informe N° 325-2024-EMUSAP S.A.-GAF-AREA RR.HH.-Ama3 de fecha 10 de diciembre del 2024, el informe N° 00191-2024 EMUSAP S.A./GAF/G/Ama3 de fecha 10 de diciembre de 2024, el informe N° 0279-2024 EMUSAP S.A./GG/GAJ/Ama3 de fecha 11 de diciembre de 2024, el Oficio N° 576-2024 - EMUSAP S.A.-GG-Ama3 de fecha 12 de diciembre del 2024, el Acta de Sesión Ordinaria N° 11-2024 de fecha 18 de diciembre de 2024 de la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A., con el proveído de Gerencia General; y,

**CONSIDERANDO**

Que, la EPS EMUSAP S.A. es una empresa prestadora de servicios de saneamiento de accionariado municipal, constituida como empresa pública de derecho privado, bajo la forma societaria de sociedad anónima, cuyo accionariado esta suscrito y pagado en su totalidad por la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, posee patrimonio propio y goza de autonomía administrativa, económica y de gestión. Su ámbito de competencia es la localidad de Chachapoyas, Incorporado al Régimen de Apoyo Transitorio (RAT) por Consejo Directivo del OTASS a través de su Sesión N° 013-2018 de fecha 19 de setiembre de 2018, acuerdo que fue ratificado por el Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento - MVCS mediante Resolución Ministerial N° 375-2018-VIVIENDA de fecha 6 de noviembre de 2018.

Que, la Ley N° 25323, que crea el Sistema Nacional de Archivos, tiene por finalidad integrar estructural, normativa y funcionalmente los archivos de las entidades públicas existentes en el ámbito nacional, mediante la aplicación de principios, normas técnicas y métodos de archivo garantizando con ello, la defensa, conservación, organización y servicio del Patrimonio documental de la Nación.

Que, mediante Memorando N° 000617-2024-OTASS-DGF de fecha 25 de octubre de 2024, el Director de Gestión y Financiamiento(e) del Organismo Técnico de la Administración de los servicios de Saneamiento - OTASS, remite la versión final de la Directiva “Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS” para que previa presentación de un informe elaborado por la Gerencia General de la EPS EMUSAP S.A., con el informe respectivo de la Gerencia de Asesoría Jurídica y la Oficina de Recursos Humanos se derive a la Comisión de la Dirección Transitoria para su aprobación.

Que, mediante informe N° 325-2024-EMUSAP S.A.-GAF-AREA RR.HH.-Ama3 de fecha 10 de diciembre del 2024, el Coordinador de Recursos Humanos, deriva a la Gerencia General la Directiva “Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.” y concluye señalando: “Que, la propuesta de la directiva de “Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.” es dar a conocer que el trabajador titular de legajo personal es responsable de su permanencia autorizada y de la autenticidad de los documentos que proporciona, así como presentar y actualizar en su oportunidad los documentos relacionados con sus datos personales cuando hayan sufrido algún cambio (estado civil, dirección domiciliaria, número telefónico, datos familiares) o cuando el empleador requiera la presentación de sus documentos a fin de actualizarlos y recomienda que la Gerencia General derive la propuesta de directiva a la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A. para su aprobación; opinión que es validada por la Gerencia de Administración y Finanzas, mediante el informe N° 0191-2024-EMUSAP S.A./GAF/G/Ama3 de fecha 10 de diciembre de 2024.

Que, mediante informe N° 279-2024-EMUSAP S.A.-GAF-AREA RR.HH.-Ama3 de fecha 11 de diciembre del 2024, el Gerente de Asesoría Jurídica, remite a la Gerencia General la opinión sobre la Directiva “Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.” y concluye señalando: “Que, la propuesta de la directiva de “Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.” son de alcance a todos los trabajadores con vínculo laboral con la EPS EMUSAP S.A., SIENDO NECESARIO el contar con dicha directiva con la finalidad de establecer disposiciones claras para gestionar adecuadamente el proceso de administración de legajos, conforme a información actualizada, oportuna y confiable de los trabajadores de la EPS, para la correcta gestión de los recursos humanos y recomienda que la Gerencia General derive la propuesta de directiva a la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A. para su aprobación

Que, mediante el oficio N° 576-2024-EMUSAP S.A.-GG-Ama3 de fecha 12 de diciembre de 2024, la Gerencia General, eleva la Directiva versión final "Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A." al presidente de la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A., con la finalidad de que sea aprobada.

Que, mediante el acuerdo N° 04 de la Sesión Ordinaria N° 11 de la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A. fecha 18 de diciembre de 2024, se aprobó la directiva "Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.", dejando sin efecto cualquier dispositivo normativo que la contravenga. Así mismo, dispone que la Gerencia General emita el acto administrativo correspondiente, que formalice la aprobación de la Directiva referida en el presente acuerdo.

Que, la Directiva en mención, tiene por Objeto, la de establecer las disposiciones que regulan la gestión del proceso de administración de legajos de la EPS EMUSAP S.A., que permita realizar la apertura, organización, custodia, acceso y control de los legajos, resguardando la información de los trabajadores de LA EPS en un ambiente seguro. Y como Finalidad, la de establecer disposiciones claras para gestionar adecuadamente el proceso de administración de legajos, conforme a información actualizada, oportuna y confiable de los trabajadores de LA EPS, para la correcta gestión de los Recursos Humanos.

Que, de acuerdo con los documentos de vistos y los considerandos precedentes, esta Gerencia General *considera que, resulta necesario formalizar mediante acto resolutivo la Directiva de "Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A."*.

Estando en aplicación de las facultades conferidas a esta Gerencia General en el artículo 40°, numerales 1 y 3 del estatuto de la Empresa, y demás normas concordantes, con los vistos del Gerente de Administración y Finanzas, Gerente de Asesoría Jurídica y Coordinador de Recursos Humanos.

Estando a lo expuesto, y en el uso de las atribuciones conferidas:

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- FORMALIZAR** la aprobación de la Directiva N° 008-2024-EMUSAP S.A./GG, denominada "Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.", aprobada por la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A. según Acta de Sesión Ordinaria N° 11-2024 de fecha 18 de diciembre de 2024, por parte de la Comisión de Dirección Transitoria de la EPS EMUSAP S.A., la misma que en anexo forma parte integrante de la presente resolución.

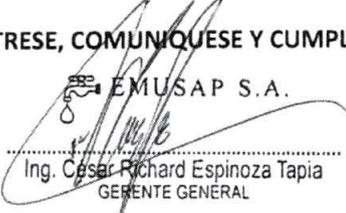
**ARTÍCULO SEGUNDO.- DEJAR SIN EFECTO** toda disposición normativa que se oponga y/o contradiga a la presente resolución.

**ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER** la difusión de la Directiva denominada "Disposiciones que Regulan la Gestión del Proceso de Administración de Legajos de la EPS EMUSAP S.A.", en todas las Gerencias de Línea y Jefaturas de Oficinas que conforman el ámbito administrativo de esta empresa.

**ARTÍCULO CUARTO.- NOTIFICAR** a los órganos internos de la empresa EMUSAP S.A, para su implementación y cumplimiento.

**ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER** la publicación de la presente resolución y anexos (44 folios) en el portal institucional [www.emusap.com.pe](http://www.emusap.com.pe) y en el portal de transparencia de la Entidad.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

  
EMUSAP S.A.  
Ing. César Richard Espinoza Tapia  
GERENTE GENERAL

C.c

Archivo.

Registro de Resolución: 243916.006

**EMPRESA PRESTADORA MUNICIPAL DE  
SERVICIO DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DE AMAZONAS  
SOCIEDAD ANONIMA  
“EPS EMUSAP S.A.”**

**DIRECTIVA N° 008 - 2024-EPS EMUSAP S.A./G.G  
“DISPOSICIONES QUE REGULAN LA GESTIÓN DEL  
PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE LEGAJOS DE LA  
EPS EMUSAP S.A.”**

**Aprobado en Sesión de Directorio Acuerdo N° 11 del 18 de Diciembre 2024**

**DIRECTIVA N° 008 - 2024-EPS EMUSAP S.A./G.G.**  
**“DISPOSICIONES QUE REGULAN LA GESTIÓN DEL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE LEGAJOS DE LA EPS EMUSAP S.A.”**

**I. OBJETIVO.**



Establecer las disposiciones que regulan la gestión del proceso de administración de legajos de la Empresa Prestadora Municipal de Servicio de Agua Potable y Alcantarillado de Amazonas Sociedad Anónima. (en adelante EPS EMUSAP S.A.) que permita realizar la apertura, organización, custodia, acceso y control de los legajos, resguardando la información de los trabajadores de la EPS en un ambiente seguro.

**II. FINALIDAD.**



La presente Directiva tiene por finalidad establecer disposiciones claras para gestionar adecuadamente el proceso de administración de legajos, conforme a información actualizada, oportuna y confiable de los trabajadores de la EPS, para la correcta gestión de los Recursos Humanos.

**III. ALCANCE**



Las disposiciones contenidas en la presente Directiva son de alcance a todos los trabajadores con vínculo laboral con la EPS EMUSAP S.A.

**IV. BASE LEGAL.**



- 4.1 Constitución Política del Perú.
- 4.2 Ley N° 25323, Ley del Sistema Nacional de Archivos.
- 4.3 Ley N° 27482, Ley que regula la publicación de la Declaración Jurada de Ingresos y de Bienes y Rentas de los Funcionarios y Servidores Públicos del Estado.
- 4.4 Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
- 4.5 Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
- 4.6 Ley N° 31131, Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los Regímenes Laborales del Sector Público.
- 4.7 Ley N° 31227, Ley que transfiere a la Contraloría General de la República la competencia para recibir y ejercer el control, fiscalización y sanción respecto a la declaración jurada de intereses de autoridades, servidores y candidatos a cargos públicos.
- 4.8 Decreto Legislativo N° 681, Decreto Legislativo que regula el uso de tecnologías avanzadas en materia de documentos e información tanto respecto a la elaborada en forma convencional cuanto la producida por procedimientos informáticos en computadoras.
- 4.9 Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por Decreto Supremo N° 003-97-TR y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 001-96-TR.



- 4.10 Reglamento Interno de Trabajo vigente de la EPS EMUSAP S.A..
- 4.11 Ley N° 30057 – Ley del Servicio Civil.
- 4.12 Reglamento de la Ley N° 30057 – Ley del Servicio Civil.
- 4.13 Directiva N° 006-2021-SERVIR-GDSRH Elaboración del Manual Clasificador de Cargos y Del Cuadro para la Asignación de personal Provisional, aprobado mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 150-2021-SERVIR-PE.
- 4.14 Directiva N° 001-2023-SERVIR-GDSRH Normas para la gestión del proceso de Administración de Legajos, aprobado mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 190-2023-SERVIR-PE



## V. DISPOSICIONES GENERALES

### 5.1 DEFINICIONES

- a. **Titular de la entidad:** Es la máxima autoridad administrativa para efectos del SAGRH. Para las entidades públicas de gobierno nacional, será quien tenga tal condición según sus instrumentos de gestión. En la EPS es el Directorio o quien haga sus veces.
- b. **Proceso de Administración de Legajos:** Comprende la administración y custodia de la información y documentación de cada trabajador/a. El proceso incluye el registro, actualización, conservación y el control de los documentos trabajador/a. Así como la administración y actualización de las declaraciones juradas de los trabajadores.
- c. **Legajo:** Es la carpeta individual de información física o digital en la cual se registra y/o archiva la documentación personal y laboral de cada trabajador/a que se genera o inserta desde su incorporación a la EPS. Incluye, además, la información documental que se genere o emita de forma posterior a su desvinculación, que tuvo origen en su condición de trabajador/a.

Los legajos se clasifican en:

- **Legajo activo:** Para los/las trabajadores/as que cuentan con vínculo vigente con la EPS.
- **Legajo pasivo:** Para los/las los/las trabajadores/as cuyo vínculo con la EPS ha concluido.

Los legajos pueden ser administrados tanto en archivos físicos como en archivos digitales:

- **Legajo en archivo físico:** Contiene la información de los/las trabajadores/as en documentos físicos, foliados y ordenados cronológicamente.
- **Legajo en archivo digital:** Contiene la información de los/las trabajadores/as en documentos digitalizados en formato PDF u otra microforma que defina la entidad pública, en el repositorio documental con el que se cuente o en el aplicativo informático implementado por

la entidad, de conformidad con el Decreto Legislativo N° 1310, Decreto Legislativo que aprueba medidas adicionales de simplificación administrativa, la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, la Ley N° 31742, Ley que promueve el fortalecimiento, transparencia y meritocracia del servicio civil a través de la implementación de la plataforma integrada para la gestión electrónica de recursos humanos, y demás disposiciones normativas sobre la materia.



- d. **Datos personales:** Toda información sobre una persona natural que la identifica o la hace identificable a través de medios que pueden ser razonablemente utilizados, de conformidad con la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS.



- e. **Datos sensibles:** Datos personales constituidos por los datos biométricos que, por sí mismos, pueden identificar al titular; datos referidos al origen racial y étnico; ingresos económicos; opiniones o convicciones políticas, religiosas, filosóficas o morales; afiliación sindical; e información relacionada a la salud o a la orientación sexual de conformidad con las disposiciones contenidas en la Ley N° 29733, y su reglamento.



- f. **Microformas:** Imagen reducida y condensada, o compactada, o digitalizada de un documento, que se encuentra grabado en un medio físico técnicamente idóneo, que le sirve de soporte material portador, mediante un proceso fotoquímico, informático, electrónico, electromagnético, o que emplee alguna tecnología de efectos equivalentes, de modo que tal imagen se conserve y pueda ser vista y leída con la ayuda de equipos visores o métodos análogos. Están incluidos en el concepto de microforma tanto los documentos producidos por procedimientos informáticos o telemáticos en computadoras o medios similares, como los producidos por procedimientos técnicos de microfilmación, siempre que cumplan los requisitos establecidos en el marco normativo del Decreto Legislativo N° 681, que regula el uso de tecnologías avanzadas en materia de archivo de documentos e información, tanto respecto a la elaborada en forma convencional cuanto a la producida por procedimientos informáticos en computadoras.



- g. **Fiscalización posterior:** Es la acción que consiste en la verificación por parte de la Oficina de Recursos Humanos (en adelante ORH), o la que haga sus veces, de la documentación que trabajadores/as presentan como sustento para su legajo personal, con la finalidad de constatar su autenticidad y veracidad. Se realiza en observancia a los principios de presunción de veracidad y de privilegio de controles posteriores, previstos en los numerales 1.7 y 1.16 del artículo IV del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.



## 5.2 RESPONSABILIDADES

- a. El Directorio o quien haga sus veces:
- Aprueba la presente Directiva



b. El Gerente(a) General:

- Impulsa y supervisa la implementación de la presente Directiva, en el marco de la implementación de los subsistemas, procesos y productos del SAGRH en la EPS.
- Formalizar la aprobación de la presente Directiva mediante Resolución de Gerencia General.

c. El Gerente de Administración y Finanzas:

- Supervisa el cumplimiento de la presente Directiva.

d. La Oficina de Recursos Humanos (en adelante ORH) o la que haga sus veces:

- Conduce y gestiona el proceso de administración de legajos.
- Solicita copia simple de las declaraciones juradas de ingresos y de bienes y rentas de los/las trabajadores/as, con el fin de incorporarlas al legajo del/la trabajador/a, en concordancia con la Resolución de Contraloría N°328-2015-CG, que aprueba la Directiva N° 013-2015-CG/GPROD, Presentación, Procesamiento y Archivo de las Declaraciones Juradas de Ingresos, y de Bienes y Rentas de los/las Funcionarios/as y Servidores/as Públicos/as del Estado.
- Solicita copia simple de las declaraciones juradas de intereses, en concordancia con el Reglamento para implementar la Ley N° 31227, respecto a la recepción, el ejercicio del control, fiscalización y sanción de la declaración jurada de intereses de autoridades, funcionarios/as y servidores/as públicos del Estado, y candidatos/as a cargos públicos, aprobado por Resolución de Contraloría N° 162-2021-CG.
- Solicita la Declaración Jurada de no tener impedimentos para ser designado directivo/a público/a de libre designación y remoción, en el marco de la Ley N° 31419.
- Verifica la autenticidad de los documentos presentados por los/las trabajadores/as, en el marco de la fiscalización posterior.
- Autoriza la salida del legajo en archivo físico y/o digital fuera de los ambientes de la ORH.
- Evalúa periódicamente la implementación de lo establecido en la presente Directiva.
- Realiza la actualización, conservación y depuración del legajo de personal acorde a la normativa vigente.
- Entrega información solicitada en el marco del Acceso a la Información Pública, respecto a la documentación contenida en el legajo personal. En caso no se contará con la información, debe reencausar la solicitud hacia la entidad obligada o hacia la que la posea, y poner en conocimiento de dicha circunstancia a el/la solicitante.
- Solicita a el/la trabajador/a que se incorpora, y a los órganos y/o unidades orgánicas de la entidad, la documentación que corresponde insertar al legajo de el/la trabajador, señalados en el Anexo 5, según corresponda.
- Conduce la digitalización de los legajos.
- Cautela el cumplimiento de las disposiciones de la presente Directiva.
- La custodia, administración, actualización y gestión de los legajos, está bajo la responsabilidad del Jefe de la ORH o la que haga sus veces, para lo cual deberá capacitarse.



e. De los/as trabajadores/as:

- Presentan la información requerida por la ORH o la que haga sus veces para la administración de su legajo.
- Actualizan la información contenida en su legajo cuando se le requiera.
- Mantener actualizada la información de su legajo o cuando le sea requerido.
- Solicitan la rectificación de cualquier dato incorrecto o inexacto contenido en el legajo.
- Ejercen los derechos regulados en la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales.



**5.3 Sobre el acceso a la información contenida en el legajo del/la trabajador/a**

La información relacionada a los datos personales de los/las trabajadores/as exceptuada del acceso público, solo es aquella cuya difusión afecte su intimidad personal y/o familiar, y aquella referida a la salud, secreto bancario y tributario, por lo cual, deberá ser excluida del acceso público a través de algún mecanismo de disociación que garantice su protección, de conformidad con lo establecido en los artículos 17 y 19 del Texto Único Ordenado (TUO) de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2019-JUS, en concordancia con la regulación dispuesta en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.



**VI. DISPOSICIONES ESPECIFICAS**

**6.1 DEL CONTROL, ADMINISTRACION Y ORGANIZACIÓN DE LOS LEGAJOS**

6.1.1 La EPS debe contar con un **Registro de Legajos** en formato digital de los legajos activos y pasivos, donde se controle la información del legajo y en la cual se identifique el número, el estado y la ubicación de cada legajo. La referida lista debe contener, la siguiente información (según anexo A):

- Número de legajo.
- Apellidos y nombres del trabajador/a.
- Número de Documento de Identidad.
- Código del trabajador
- Órgano o unidad orgánica a la que pertenece
- Nombre del cargo estructural y/o puesto.
- Régimen laboral / Tipo de contrato.
- Fecha de vinculación
- Estado del legajo (activo o pasivo).
- Ubicación del legajo.

Si el estado es pasivo, incluir lo siguiente:

- Fecha de desvinculación
- Motivo de desvinculación





- 6.1.2 La EPS, a través de su ORH o la que haga sus veces, deberá adoptar las medidas pertinentes para evitar la pérdida de la información, ya sea administrando los legajos en archivos físicos como en archivos digitales, de conformidad con el artículo 131 del Reglamento General de la Ley N° 30057.
- 6.1.3 El procedimiento de administración del legajo en archivo físico y/o digital considera las siguientes etapas:

- i) Organización del legajo
- ii) Apertura del legajo
- iii) Actualización de los documentos contenidos en el legajo
- iv) Custodia y acceso del legajo
- v) Verificación posterior y,
- vi) Transferencia de legajos pasivos.

- 6.1.4 La ORH o la que haga sus veces es responsable de la custodia de los legajos; evitando introducir enmendaduras, alteraciones, entrelíneas, ni agregados en los documentos que distorsionen su contenido, generando dudas sobre su autenticidad, o que dificulten su visión o lectura.

- 6.1.5 En caso un legajo físico se extravíe, la ORH o la que haga sus veces, tiene la obligación de reconstruir el legajo bajo responsabilidad, independientemente de la solicitud del interesado.

- 6.1.6 La organización del legajo, tanto en archivo físico y/o digital, debe efectuarse por secciones. El legajo personal contiene como mínimo la siguiente información y secciones:

- Sección 01** Información personal y familiar.
- Sección 02** Incorporación.
- Sección 03** Formación académica y capacitación.
- Sección 04** Experiencia laboral.
- Sección 05** Movimientos del Personal (Licencia, desplazamientos temporales y reasignaciones permanentes, vacaciones, entre otros)
- Sección 06** Compensaciones.
- Sección 07** Evaluación de desempeño, progresión en la carrera.
- Sección 08** Reconocimientos y sanciones disciplinarias
- Sección 09** Relaciones laborales individuales y colectivas.
- Sección 10** Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y bienestar social.
- Sección 11** Desvinculación.
- Sección 12** Otros documentos, tales como: Cargo de entrega de documentos a los trabajadores, tales como Reglamento Interno de Trabajo / Código de Buen Gobierno Corporativo / Código de ética / Declaraciones Juradas de Interés / Otras declaraciones / Préstamos, entre otros

- 6.1.7 Con la finalidad de mantener una organización más eficiente, las ORH o la que haga sus veces puede agrupar el contenido de los legajos pasivos, en una sección adicional al legajo del servidor activo que reingrese a la entidad.



6.1.8 Los legajos se clasifican y archivan de acuerdo a su condición de activo o pasivo.

## 6.2 APERTURA DEL LEGAJO

6.2.1 La apertura del legajo se realiza concluido el Proceso de Vinculación, ya sea en archivo físico o digital.

6.2.2 El orden y forma de ingreso de la documentación en el legajo se encuentran regulados, y debe contener la información señalada en el numeral 6.6 de la presente Directiva.

6.2.3 La ORH o la que haga sus veces solicita a el/la trabajador/a documentación complementaria a la que haya presentado en la evaluación de cumplimiento de requisitos durante el proceso de selección o proceso de designación, que sustente alguno de los ítem siguientes:

- Datos personales y familiares (sección 1)
  - Formación académica y capacitación ( sección 3)
  - Experiencia laboral (sección 4)
  - Otros que sean necesarios para integrar el legajo,
- Esta información debe ser presentada en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles, contados a partir del día siguiente de efectuado el requerimiento, pudiendo brindarse una prórroga adicional de hasta cinco (05) días hábiles bajo responsabilidad.

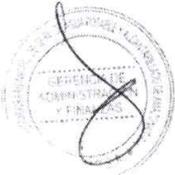
En caso deba contarse con la documentación en original, el/la trabajador/a suscribirá un compromiso (Anexo 10), para la presentación de el/los documento/s pendiente/s de entrega, otorgándole la empresa un plazo razonable de presentación de máximo de 5 días útiles.

6.2.4 En caso de documentos con firma digital, regulado en la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, el/la trabajador/a debe remitirlos por los medios electrónicos que disponga la EPS; a efectos que pueda ser incorporados al legajo personal.

6.2.5 La ORH o la que haga sus veces deberá realizar fiscalización posterior de los documentos que hayan presentado los/las trabajadores/as.

6.2.6 Cada documento que ingrese al legajo debe contar con sello, firma y fecha de recepción del día en que se entrega a la ORH o la que haga sus veces. En caso de documento con firma digital, el/la trabajador/a que se incorpora, de preferencia, deberá remitirlo a través de medios electrónicos que indique la entidad. Este procedimiento de verificación de documentación se realiza durante toda la permanencia del legajo activo.

6.2.7 Para el caso en que se haya consolidado el/los legajo/s pasivo/s de los vínculos laborales previos y el legajo activo del vínculo vigente con la EPS, la ORH o la que haga sus veces verifica los documentos presentados, a fin de identificar la documentación que ya se encuentra en el legajo pasivo



de dicho/a servidor/a. En caso se identificará documentación similar en el legajo pasivo, se puede referenciar dicha documentación al legajo aperturado con el objetivo de simplificar el proceso de fiscalización posterior, fedateo y la verificación de validez de la documentación.

6.2.8 Para los/las gerentes/as, subgerentes y personal de confianza del OTASS, la ORH o la que haga sus veces, de la EPS, solicitará una copia digital de la documentación que se encuentre en el legajo de personal al OTASS, con la cual se elaborará un legajo especial en la EPS.

6.2.9 Los formatos establecidos para la contratación de personal debe incluido en el legajo de personal, en la sección correspondiente.

### 6.3 ACTUALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS CONTENIDOS EN EL LEGAJO

6.3.1 Es obligación de los/las trabajador/as presentar ante la ORH o la que haga sus veces los documentos requeridos en el marco de cualquier actualización a la información correspondiente al contenido del legajo, dentro de los plazos indicados por la ORH o la que haga sus veces o en su defecto en un plazo máximo de hasta treinta (30) días hábiles a partir del requerimiento.

6.3.2 La ORH o la que haga sus veces debe realizar campañas informativas sobre la responsabilidad de el/la trabajador/a en la actualización de los documentos que integran su legajo.

6.3.3 Se encuentra prohibida la eliminación o alteración de los documentos contenidos en el legajo. La actualización del legajo que se requiera debe realizarse conforme a lo establecido en el presente artículo.

6.3.4 En caso la EPS administre los legajos, en archivo físico y/o digital, la ORH o la que haga sus veces deberá incluir de manera simultánea la documentación en ambos tipos de legajos.

### 6.4 CUSTODIA Y ACCESO DEL LEGAJO

6.4.1 Es un derecho de el/la trabajador/a acceder a la lectura de su legajo físico y/o digital, solicitándolo a la ORH o la que haga sus veces. La lectura del legajo se realiza en el ambiente designado para su custodia, pudiendo ser en la misma ORH. Asimismo, podrá solicitar copia de la documentación contenida en su legajo.

6.4.2 El/la titular de la entidad, los/las responsables de los órganos y/o unidades orgánicas en línea jerárquica directa al/la trabajador/a y los representantes del órgano de control institucional pueden hacer lectura del legajo, con excepción de los datos sensibles y datos personales relacionados a la salud, previa solicitud a la ORH o la que haga sus veces. La revisión del legajo se realiza en el ambiente designado para la custodia, pudiendo ser en la misma ORH.

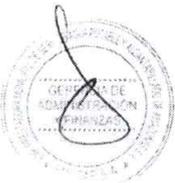
6.4.3 El/la Jefe/a de la ORH o quien haga sus veces es responsable de permitir el acceso al legajo en archivo físico, de preferencia en copias, y al aplicativo informático de legajos digitales, solo al personal que se encarga de la administración de los legajos, bajo responsabilidad administrativa. De considerarlo necesario, puede designar un responsable para la ejecución de dicha acción.

6.4.5 La salida del legajo en archivo físico y/o digital fuera de los ambientes de la ORH o la que haga sus veces, o la que haga sus veces, solo puede ocurrir **por orden judicial o autorización expresa** del/la titular de la ORH, bajo responsabilidad de éste.



6.4.6 En caso el/la trabajador/a sea destacado/a otra entidad pública, esta puede solicitar la copia total o parcial del legajo de el/la trabajador/a a la ORH de la entidad de origen, con excepción de la información de datos sensibles y/o datos relacionados a la salud de el/la trabajador/a. Esta entrega de copias por parte de la entidad de origen a la entidad de destino, es comunicada por la entidad de origen a el/la trabajador/a.

## 6.5 FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN EL LEGAJO



6.5.1 La ORH o la que haga sus veces inicia la fiscalización posterior para verificar la autenticidad y exactitud de los documentos presentados por el/la trabajador/a, respecto de los documentos emitidos por entidades públicas y privadas con los cuales acreditó el cumplimiento del perfil de puesto, conforme a los numerales 1.7 y 1.16 del artículo IV del Texto Único Ordenado (TUO) de la Ley N° 27744, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N°004-2019-JUS.



6.5.2 La ORH inicia la fiscalización posterior del total del personal de confianza perteneciente a la EPS, dentro de los dos días hábiles siguientes a su vinculación con la entidad, culminando como máximo a los quince días hábiles de iniciado el mismo. En el caso de los Gerentes designados por el OTASS, esta responsabilidad corresponde al OTASS.



6.5.3 Para el caso de los demás trabajadores, no contemplados en el numeral 6.27 de la presente Directiva, dicho proceso se inicia como máximo dentro de los treinta días hábiles siguientes a su vinculación, debiendo cubrir como mínimo al diez por ciento (10 %) de las incorporaciones efectuadas en el mes, y hasta un máximo de ciento cincuenta legajos por semestre, culminando como máximo a los quince días hábiles de iniciado el mismo.



6.5.4 La fiscalización posterior se realiza a través del envío de oficio, carta, o correo electrónico, que permita acreditar la fecha del requerimiento a la entidad o empresa pública, empresas o instituciones privadas. En el caso de documentación relacionada al vínculo laboral se solicita a ORH o la que haga sus veces en la entidad o empresa pública, empresa o institución privada. En el caso de las constancias de prestación de servicios o contratos de naturaleza civil se solicita a la oficina de abastecimiento o la que haga sus veces.



6.5.5 La ORH o la que haga sus veces en el marco de la fiscalización posterior, puede solicitar por colaboración entre entidades públicas, de acuerdo a lo especificado en el artículo 87 del TUO de la Ley N° 27444, información a otras entidades públicas, tales como: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo - MTPE, Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria - SUNAT, Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU, Ministerio de Educación - MINEDU, entre otras, las cuales administran información de experiencia laboral formal, trabajadores independientes, registro de grados y títulos universitarios, registro de grados y títulos de instituciones tecnológicas y pedagógicas, respectivamente.



- 6.5.6 La ORH o la que haga sus veces conserva las respuestas de las entidades públicas y privadas a las que se solicitó la validación de la documentación del/la servidor/a y elaboran un informe con los resultados de la verificación posterior realizada. La información recibida se incorpora en la sección 12 – Otros que considere la entidad.
- 6.5.7 De verificarse la existencia de información o documentación falsa, la ORH debe proceder a iniciar un procedimiento disciplinario en la EPS, para que se adopten las acciones para la determinación de la responsabilidad penal y administrativa del/la trabajador/a, de conformidad con lo dispuesto en las normas sobre la materia.



## 6.6 TRANSFERENCIA DE LEGAJOS PASIVOS

- 6.6.1 Los legajos de los/as trabajadores/as que tengan la clasificación de legajo pasivo por más de tres (3) años serán remitidos al **archivo central** de la EPS, o la que haga sus veces, donde permanecerán custodiados, previo inventario de transferencia del legajo. En caso de legajos en archivo digital, serán remitidos al archivo central de la entidad utilizando la microforma establecida, dejando constancia en el documento correspondiente.
- 6.6.2 En caso de legajos en formatos tecnológicos, la ORH puede realizar la transferencia de acuerdo a las normas establecidas por el Archivo General de la Nación – AGN.



## 6.7 ORGANIZACIÓN Y MANEJO DE LOS LEGAJOS EN ARCHIVO FÍSICO Y DIGITAL

- 6.7.1 Para la administración de legajos en archivo físico, la ORH o la que haga sus veces debe observar las siguientes pautas:
- El/la jefe/a de la ORH o la que haga sus veces debe garantizar la conservación de los legajos de los/as servidores/as civiles, utilizando los materiales y espacios físicos adecuados para dicho fin.
  - La carátula del legajo en archivo físico del/la trabajador/a debe llevar impresa la siguiente información:
    - Texto: "Confidencial"
    - Nombre de la EPS.
    - La denominación "Legajo de el/la trabajador/a".
    - Los apellidos y nombres de el/la trabajador/a.
  - Los documentos contenidos en el legajo en archivo físico deben estar foliados por sección de forma correlativa y en orden cronológico, a efectos que el más reciente sea ubicado sobre los otros en cada sección correspondiente.
  - Los legajos en archivo físico se ubican en estantes o archivadores, en orden alfabético- silábico (apellido paterno), numérico (código), por grupos, régimen o condición laboral, entre otros, de forma que permita una rápida identificación.



- e) La ORH o la que haga sus veces debe cautelar que los/las trabajadores/as encargados/as del manejo de los legajos en archivo físico cumplan con las normas del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo y otras normas internas de la entidad.

6.7.2 Las EPS podrá contar con legajos en archivos digitales, organizado de acuerdo a las doce (12) secciones establecidas en la presente Directiva, considerando las medidas de protección y respaldo para evitar la pérdida de información.



## VII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS Y FINALES

- a. La Jefatura de ORH o quien haga sus veces debe implementar la presente Directiva en 90 días calendarios, luego de los cuales aplica la misma para los ingresos de personal en forma indefectible.
- b. Para la implementación de la Directiva, la Gerencia de Administración y Finanzas y la Gerencia General asignan los recursos necesarios para su implementación (ambiente físico, material, archivos físicos, o digitales, escaner, etc.).
- c. La regulación establecida en la presente Directiva resulta de aplicación a los legajos de los practicantes, en lo que resulte pertinente.
- d. La Jefatura de ORH o quien haga sus veces tiene a su cargo la implementación del archivo digital, para lo cual deberá solicitar recursos requeridos para aprobación e implementación del proyecto, en los plazos estipulados.
- e. La EPS tiene la obligación de realizar la fiscalización posterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 6.5.1 al 6.5.7 de la presente Directiva, a los documentos presentados por los/las trabajadores/as cuyos legajos se encuentren activos, a partir de los 60 días a la fecha de entrada en vigencia de la presente Directiva.
- f. En el caso de documentación muy antigua que no se pudiera encontrar en las EPS; deberá considerarse incluir en cada sección obligatoria un informe de la ORH o la que haga sus veces en la que se indique la situación de la documentación y sustente el no contar con dicha información.
- g. Los aspectos no previstos en la presente Directiva serán resueltos por la ORH o la que haga sus veces, de conformidad con la normatividad vigente y procedimientos internos de la empresa.



## VIII. FORMATOS :

- Anexo 1: Ficha de datos del trabajador
- Anexo 2: Declaración Jurada De Domicilio
- Anexo 3: Declaración Jurada Régimen Pensionario y elección de entidad bancaria
- Anexo 4: Declaración Jurada de No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales
- Anexo 5: Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el estado
- Anexo 6: Constancia de Entrega del Boletín Informativo acerca de las características del Sistema Privado de Pensiones (SPP) y del Sistema Nacional de Pensiones (SNP)





Anexo 7: Constancia de entrega y compromiso de cumplimiento del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST) y Reglamento Interno de Trabajo (RIT)

Anexo 8: Ficha social

Anexo 9: Registro de legajos (activos y pasivos)

Anexo 10: Ficha De Actualización de Datos para el legajo personal

Anexo 11: Declaración Jurada de compromiso de presentación de documentos originales



**Modelos**

Anexo A: Contenido de las secciones del legajo

Anexo B: Modelo de solicitud de acceso al legajo de personal

Anexo C: Modelo de oficio para fiscalización posterior

Anexo D: Modelo de informe de resultado de fiscalización posterior

Anexo E: Modelo de registro de documentos que debe contener como mínimo el legajo

Anexo F: Modelo de formato de control de incorporaciones de documentos al legajo

Anexo G: Modelo de carátula de legajo

Anexo H: Modelo de matriz de relación de información de legajos del trabajador



**FICHA DE DATOS DEL TRABAJADOR - LEGAJO**

| Organo | Unidad Orgánica | Cargo a desempeñar | Fecha de Ingreso | Fecha de reingreso |
|--------|-----------------|--------------------|------------------|--------------------|
|        |                 |                    |                  |                    |

**I. DATOS PERSONALES**

| Apellido paterno   |  | Apellido materno        |                   | Nombres               |              |
|--|--|-------------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
|  |  |                         |                   |                       |              |
| DNI / C.E  |  | Fecha de nacimiento     |                   | Profesión u ocupación | Especialidad |
|  |  |                         |                   |                       |              |
| Domicilio  |  | Distrito                | Provincia         |                       | Departamento |
|  |  |                         |                   |                       |              |
| Vivienda   |  | Licencia de Conducir N° | Clase y Categoría | Vigente hasta         |              |
| Casa ( ) Departamento ( ) Propia ( ) Alquilada ( ) Otros ( ) |  |                         |                   |                       |              |

| Estado civil | N° Partida de Matrimonio |  | Teléfono casa    |
|--------------|--------------------------|--|------------------|
|              |                          |  |                  |
|              |                          |  | Teléfono celular |
|              |                          |  |                  |

| Correo electrónico personal | Persona con quien comunicarse en caso de emergencia |
|-----------------------------|---|
|                             | Apellidos y Nombres : _____                         |
|                             | Teléfono de emergencia 1 : _____                    |
|                             | Teléfono de emergencia 2 : _____                    |

Autorizo se me notifique a través del correo electrónico indicado

| Discapacidad |    |                 |                                 |
|--------------|----|-----------------|---------------------------------|
| SI           | NO | N° Res. CONADIS | Tipo de Discapacidad (detallar) |
|              |    |                 |                                 |

| Colegio profesional | N° Colegiatura | Habilitado? | Fecha limite |
|---------------------|----------------|-------------|--------------|
|                     |                |             |              |

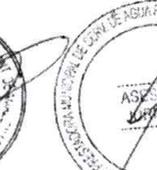
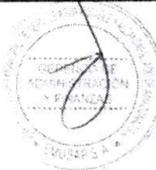
**II. DATOS FAMILIARES**

Cónyuge, conviviente, padres, hijos, madre, padre

| Parentesto  | Apellidos y nombres | Edad | Sexo | Ocupación: trabajo - estudios | Fecha Nac.   | DNI | EsSalud |
|-------------|---------------------|------|------|-------------------------------|--|-----|---------|
| Cónyuge     |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Conviviente |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijo        |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijo        |                     |      |      |                               |  |     |         |
|             |                     |      |      |                               |  |     |         |
|             |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Parentesto  | Apellidos y nombres | Edad | Sexo | Ocupación: trabajo - estudios | ¿Su cónyuge o conviviente e hijos incapaces están asegurados en EsSalud? (responder si o no) |     |         |
| Madre       |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Padre       |                     |      |      |                               |  |     |         |

**III. ESTUDIOS Y FORMACION**

| Estudios de formación | Institución | Inicio | Fin | Nivel alcanzado |
|-----------------------|-------------|--------|-----|-----------------|
| Primaria              |             |        |     |                 |
| Secundaria            |             |        |     |                 |
| Técnico Superior      |             |        |     |                 |
| Técnico               |             |        |     |                 |
| Universitaria         |             |        |     |                 |



**IV. ESTUDIOS DE POST GRADO**

| Estudios de Post-grado | Institucion | Inicio | Fin | Nivel alcanzado |
|------------------------|-------------|--------|-----|-----------------|
|                        |             |        |     |                 |
|                        |             |        |     |                 |
|                        |             |        |     |                 |

**V. CAPACITACIÓN (Talleres, Seminarios, Conferencias, Cursos, etc.)**

| Descripción | Institución | Inicio | Fin | Total de horas |
|-------------|-------------|--------|-----|----------------|
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |

**VI. EXPERIENCIA LABORAL**

| Institución / Empresa | Cargo | Inicio | Fin | Motivo de salida |
|-----------------------|-------|--------|-----|------------------|
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |
|                       |       |        |     |                  |



| Descripción | Institución | Inicio | Fin | Total de horas |
|-------------|-------------|--------|-----|----------------|
|-------------|-------------|--------|-----|----------------|

**VII. ANTECEDENTES PERSONALES: Las siguientes preguntas están dirigidas a conocer si tiene o ha tenido problemas judiciales**

|                                    |                          |                          |  |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|                                    | SI                       | NO                       |  | SI                       | NO                       |
| ¿Registra antecedentes policiales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Registra inhabilitación administrativa o judicial         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Registra antecedentes judiciales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Cuenta con investigación abierta en el Ministerio Público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Registra antecedentes penales?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |

**DECLARACIÓN JURADA:**

Confirmando la exactitud y la veracidad de las declaraciones, antes expresada que nada he ocultado, omitido o disimulado, siendo el único responsable de la información remitida; y autorizo a que sean investigados para los fines que la EPS EMUSAP S.A. convenga. Asimismo, declaro que actualmente no cuento con contrato vigente con ninguna Institución del Estado, bajo ninguna modalidad contractual. (Salvo labor docente). De otro lado, autorizo para que se me notifique cualquier documento o decisión que emita la EPS EMUSAP S.A. al correo electrónico consignado (Art. 20, 20.4 TUO de la Ley N° 27444). Finalmente me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio en los datos que he declarado en el presente documento; asumiendo la responsabilidad que su omisión genere.

Chachapoyas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**FIRMA**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI :**

Huella Digital



**ANEXO 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

Yo..... con DNI N° .....  
Domiciliado (a) en .....  
provincia....., departamento.....; en pleno goce de los derechos  
constitucionales y en concordancia con lo previsto en la **LEY DE PROCEDIMIENTOS  
ADMINISTRATIVOS N° 27444.**

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

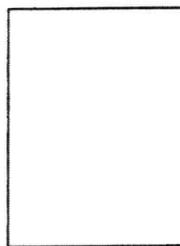
Que, la dirección que señalo líneas arriba, es mi domicilio real, actual efectivo y verdadero,  
donde tengo vivencia, real física y permanente, en caso de comprobármese falsedad alguna,  
estoy sometiéndome a las sanciones contempladas en el artículo N° 427° del código penal.

Para mayor constancia y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital en la presente  
declaración Jurada para fines legales correspondientes.

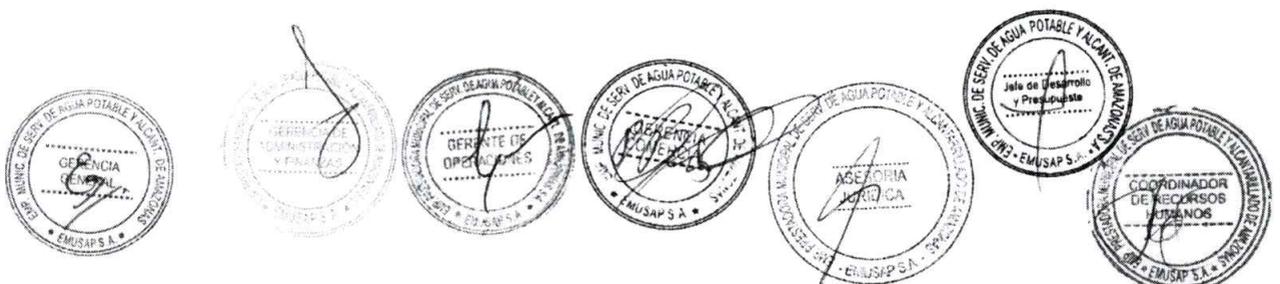
Chachapoyas, ..... de ..... del 20.....

.....  
Firma

N° DNI.....



Huella Digital  
(Índice Derecho)





**ANEXO 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES  
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo..... , identificado (a) con  
DNI N°.....,estado civil ..... con domicilio en  
.....- Distrito ..... - Provincia  
..... - Departamento ....., declaro bajo juramento lo  
siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que  
corresponde, **no** marcar con un aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales.

Tener antecedentes Judiciales.

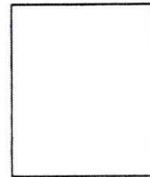
Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las  
correspondientes acciones administrativas y de Ley. Me comprometo, a entregar mis  
documentos originales, a la contratación final por parte de la empresa, en un lapso  
máximo de 3 días desde iniciada mi relación laboral.

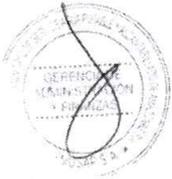
Ciudad y Fecha: .....

Firma: .....

Nombres y Apellidos: .....



Huella Digital



**ANEXO 05**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, ..... con DNI N°  
....., y domicilio real .....

en (Consignar el Distrito), (Consignar el Provincia)-(Consignar el Departamento),

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No encontrarme con sanción judicial o administrativa de inhabilitación temporal o permanente que me impida ejercer función pública o contratar con el Estado.
- No estar condenado, aquí o en el extranjero, por los delitos de cobro indebido, colusión, peculado, peculado de uso, malversación, cohecho, cohecho pasivo impropio, corrupción pasiva de auxiliares jurisdiccionales, cohecho activo genérico, cohecho activo transnacional, cohecho activo específico, tráfico de influencias, enriquecimiento ilícito, delitos cometidos en remates o procedimientos de selección, o equivalentes.
- No he recibido herencia o he sido declarado testafiero de una persona natural o jurídica impedida o inhabilitada. Asimismo, no tengo dependencia laboral ni soy representante o asociado de una persona impedida o inhabilitada para contratar con el Estado.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delito Doloso (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles Transparencia (RNSSC).
- En el caso de ser profesional en Derecho, no me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Abogados Sancionados Por Mala Práctica Profesional – RNAS (Decreto Legislativo N°1265 y Decreto Supremo N°002-2017-JUS).
- No me encuentro con sanción gremial que me impida ejercer función pública o contratar con el Estado.
- No me encuentro inscrito en otros registros creados por Ley que impidan contratar y/o prestar servicios al Estado.
- No percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones previstas en la Ley.
- No tener en la Institución, parientes hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitor de sus hijos, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la EPS. El parentesco por afinidad se entiende también respecto del concubino, conviviente y progenitor del hijo. (Ley N° 26771). Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

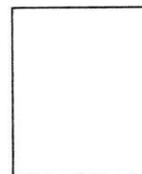
Al respecto, formulo la presente declaración en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada, de acuerdo a la legislación nacional vigente.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 34° del TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por D.S. N° 004-2019-JUS.

Chachapoyas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre y Apellidos:



Huella Digital

NOTA: Este documento debe ser firmado con fecha de inicio del contrato del nuevo trabajador.



**ANEXO 6**

**Constancia de Entrega del Boletín Informativo acerca de las características del Sistema Privado de Pensiones (SPP) y del Sistema Nacional de Pensiones (SNP)**

Por medio del presente documento de constancia de:

1. Haber leído y recibido de parte de la EPS EMUSAP S.A. los siguientes documentos:
  - a. El Boletín Informativo acerca de las características del Sistema Privado de Pensiones (SPP) y del Sistema Nacional de Pensiones (SNP).
  - b. El Formato de Elección del Sistema Pensionario, mediante el cual podré elegir el sistema de pensiones al cual deseo afiliarme.
2. Conocer que en el caso de estar iniciando labores en esta empresa:
  - a. Debo entregar a mi empleador el Formato de Elección del Sistema Pensionario manifestando mi decisión en un plazo máximo de 10 días calendarios, contados a partir de hoy.
  - b. De no entregar a mi empleador el Formato de Elección del Sistema Pensionario manifestando mi decisión en el plazo de 10 días calendarios, contados a partir de hoy, seré afiliado por el mismo al Sistema Privado de Pensiones bajo las condiciones indicadas en el Boletín informativo que me ha sido entregado.

Datos del Trabajador:

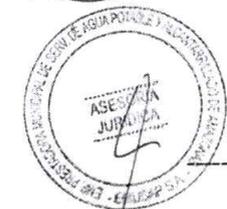
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento de identidad: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

Firma

Huella Dactilar



## Boletín Informativo acerca de las características del Sistema Privado de Pensiones (SPP) y del Sistema Nacional de Pensiones (SNP)

### 1.- ¿Por qué es importante informarse adecuadamente respecto de los sistemas pensionarios?

Porque los beneficios y condiciones que puedan obtener los trabajadores con derecho a una pensión dependerán de su elección entre los dos sistemas (público y privado) actualmente existentes en el país. La elección de uno de estos dos sistemas determinará su nivel de protección ante los riesgos que se originen ante la contingencia de terminar su vida laboral (jubilación, incluyendo la invalidez y el fallecimiento).

### 2.- ¿Entre qué sistemas de pensiones debe elegir un trabajador?

Un trabajador debe elegir entre los siguientes sistemas:

| Sistema Privado de Pensiones – SPP   | Sistema Nacional de Pensiones – SNP   |
|--|---|
| <p>A cargo de las Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones (AFP) que son empresas privadas sujetas a regulación y supervisión por parte del Estado.</p> <p>El SPP funciona mediante una cuenta individual de capitalización (CIC) que pertenece a cada afiliado, donde se abonan los aportes que realiza a lo largo de su vida laboral.</p> <p>El nivel de la pensión depende de los aportes y la rentabilidad que acumule en dicha cuenta más el valor del Bono de Reconocimiento, de ser el caso.</p> | <p>Administrado por la Oficina de Normalización Previsional (ONP)</p> <p>Los aportes realizados por el trabajador activo forman parte de un fondo común que sirve para financiar el pago de las pensiones de los actuales jubilados del SNP.</p> <p>El nivel de la pensión depende del cumplimiento de los requisitos de años de aportación realizados y del promedio de sus remuneraciones en los últimos 12, 24, 36, 48 o 60 meses de vida laboral, según la ley aplicable.</p> |

Ambos sistemas tienen por finalidad satisfacer las necesidades del afiliado y su familia cuando llegue la etapa de su jubilación, o, con anterioridad, si sufre alguna invalidez o fallece, otorgando protección a sus beneficiarios.

### 3.- ¿Qué plazo tiene el trabajador para decidir a que sistema pensionario afiliarse?

El trabajador tiene un plazo de diez (10) días contados desde la entrega del presente boletín informativo para expresar su voluntad de afiliarse al SPP o al SNP, teniendo diez (10) días adicionales para cambiar de decisión, siendo el plazo máximo de elección, la fecha en que percibe su remuneración asegurable.

Vencido este plazo, sin que el trabajador haya hecho su elección, el empleador le requerirá afiliarse a una AFP.

Dicha afiliación se hará a la AFP que cobre la menor comisión por administración<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Conforme a lo previsto por la Ley 29903, los nuevos afiliados a partir del 24 de setiembre de 2012, solo se pueden incorporar a la AFP que menor comisión ofrece



Recuerde que si se afilia al SPP ya no podrá regresar al SNP (la decisión es irreversible). Por el contrario, si se afilia al SNP, puede eventualmente migrar al SPP, en cuyo caso sería conveniente la verificación de los aportes efectuados al SNP que se pueden recuperar a través de un Bono de Reconocimiento.

#### 4.- ¿Qué variables se debe tomar en cuenta para decidir un sistema pensionario?

Al momento de decidir el sistema pensionario al cual afiliarse, el trabajador debería evaluar, entre otros aspectos, lo siguiente:

**4.1.- Su edad:** En el SPP mientras mas joven sea, mayor será la posibilidad de acumulación de recursos en su cuenta individual debido a que el monto estará en relación directa con los años de aportación y la rentabilidad generada por los referidos aportes.

Por el contrario, en el SNP esto dependerá de los años de aportación previamente definidos por ley para gozar del beneficio. Así, el numero mínimo de años de aportación para tener derecho a una pensión de jubilación es de 20, supuesto en el cual el monto de la pensión será igual al 50 %, incrementándose en 4 % por cada año adicional de aportación, hasta llegar al 100 % de la remuneración de referencia o al tope de la pensión máxima (S/. 857.36).

**4.2.- El nivel de sus ingresos:** En el SPP, mientras mayores sean los ingresos de los aportes del afiliado, mayores serán sus aportes a su cuenta individual, razón por lo cual es de esperarse que perciba una pensión mayor a la que reciban otros trabajadores con igual tiempo de aportes pero menores ingresos.

Por el contrario, en el SNP, si bien es cierto que la pensión esta calculada en función de la remuneración de referencia del afiliado, debe tenerse presente que en este caso el monto de la pensión se encuentra sujeto a un tope máximo (S/. 857.36); razón por la cual, alcanzado el referido tope, resulte irrelevante para el monto pensionario, cualquier incremento en la remuneración del afiliado.

#### 5.- ¿Cuanto se aporta mensualmente a cada sistema pensionario?

Los nuevos afiliados se encuentran afectos al esquema siguiente:

| SPP  | SNP  |
|--|--|
| <p>El trabajador aporta del siguiente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 % de la remuneración asegurable destinada a la Cuenta Individual de Capitalización (CIC);</li> <li>• Un porcentaje de la remuneración asegurable destinada a financiar las prestaciones de invalidez, sobrevivencia y gastos de sepelio.<sup>2</sup></li> <li>• Una comisión porcentual sobre su remuneración asegurable (comisión por flujo) y/o una comisión sobre el saldo del fondo de pensiones (omisión sobre el saldo)<sup>3</sup> por</li> </ul> | <p>El trabajador aporta el 13 % de la remuneración mensual, monto que incluye el financiamiento de los gastos administrativos del sistema.</p> |

<sup>2</sup> El valor de la prima de seguro se determina en base a un proceso de licitación del seguro previsional.

<sup>3</sup> El esquema de comisión mixta (comisión sobre el flujo +comisión sobre el saldo) se aplicara para los nuevos afiliados que se incorporen por primera vez al mercado laboral bajo el esquema de licitación, así como a aquellos afiliados que no hayan optado por permanecer en el esquema de comisión sobre el flujo. El esquema de comisión sobre el flujo será aplicable, únicamente, a los afiliados que han optado por permanecer en este.



|  |  |
|--|--|
| <p>concepto del servicio de administración de los fondos del afiliado.</p> <p>Los porcentajes de la comisión de la AFP por la administración de aportes, son variables y son determinados por cada administradora. Cabe resaltar que si el trabajador no elige un sistema previsional, será requerido a afiliarse a la AFP que cobre la menor comisión por administración del sistema.</p> |  |
|--|--|

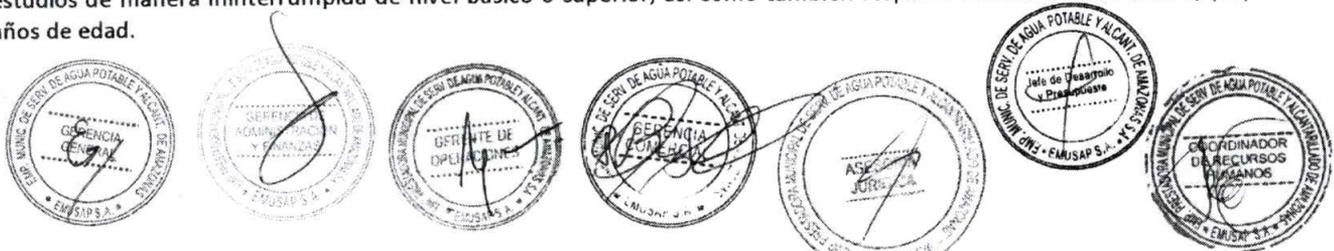
**6.- ¿A qué beneficios se tiene derecho en los sistemas de Pensiones?**

Ambos sistema cubren las contingencias de la jubilación, invalidez así como el fallecimiento, en cuyo caso, otorgan pensiones de sobrevivencia al viudo(a), hijos y/o padres del afiliado o asegurado fallecido, según las disposiciones de cada sistema.

Así, de modo comparativo, los principales beneficios que provee cada sistema son:

| SPP   | SNP  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pensión de jubilación</li> <li>2. Pensión invalidez</li> <li>3. Pensión de sobrevivencia 4 (no excede del 100 % de la remuneración mensual del afiliado) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 42 % para la viuda sin hijos;</li> <li>- 35 % para la viuda con hijos;</li> <li>- 14 % para cada hijo</li> <li>- 14 % para los padres, en caso se encuentren en condición de dependencia y sean mayores de 60 años.</li> </ul> <p>Los hijos reciben pensión hasta los 18 años de edad o más allá de dicha edad si es que se encuentran incapacitados de manera total y permanente para el trabajo.</p> </li> <li>4. Gastos de sepelio.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pensión de jubilación</li> <li>2. Pensión de invalidez</li> <li>3. Pensión de sobrevivencia (no excede del 100 % de la pensión mensual del asegurado). <ul style="list-style-type: none"> <li>- 50 % para la viuda.</li> <li>- 50 % para los hijos menores de 18 años. La pensión se puede exceder mas allá de tal edad, si es que están incapacitados para el trabajo o siguen estudios de nivel básico o superior de manera ininterrumpida.</li> <li>- 20 % para cada uno de los padres; siempre que no hubiera beneficiarios de viudez u orfandad, sea discapacitado o tengan mas de 60 o mas años de edad en el caso del padre y 55 en caso de la madre.</li> </ul> <p>Adicionalmente, estos deben depender económicamente del causante y no percibir ingresos superiores a la probable pensión.</p> </li> <li>4. Capital de defunción que cumple las mismas funciones que los gastos de sepelio.</li> </ol> |

<sup>4</sup> A partir de la entrada en vigencia de la Ley Nro. 29903, las condiciones de acceso a las pensiones de sobrevivencia relativas a la edad serán las mismas que las aplicables en el SNP, incluyendo las referidas al hijo mayor de edad que sigue estudios de manera ininterrumpida de nivel básico o superior, así como también respecto a la edad de la madre, (55) años de edad.



## 7.- ¿Qué mecanismos de protección en cuanto a jubilación otorga el Estado a los sistemas pensionarios?

El Estado, garantiza el pago de una pensión mínima para los afiliados al SPP o al SNP, siempre que estos cumplan con los requisitos y exigencias definidos en cada sistema. Así, comparativamente se tiene lo siguiente:

| SPP   | SNP   |
|---|---|
| En el caso de la jubilación, la pensión mínima es de S/. 5,810 anuales que equivale a 12 pagos mensuales de S/. 484.17. | En el caso de jubilación, la pensión mínima asciende a S/. 5,810 anuales que equivale a 14 pagos mensuales de S/. 415 |

## 8.- ¿Qué requisitos se deben cumplir para tener derecho a la pensión mínima?

En ambos sistema, la exigencia es tener 65 años de edad.

En el caso del Sistema Nacional además deberá contar con 20 años de aportación, para este efecto deben efectuarse aportes sobre una base no menor a la remuneración mínima vital (RMV) vigente en cada fecha.

En el caso del SPP, además de los requisitos señalados, solo tienen posibilidad de acceder a esta pensión mínima quienes hayan pertenecido al SNP hasta el mes de diciembre de 1992 y luego se hayan incorporado al SPP siempre que la pensión que se alcance con lo acumulado en la Cuenta individual y el Bono de Reconocimiento no llegue a la pensión mínima.

## 9.- ¿Existe un tope en el monto de la pensión que se percibe en los sistemas pensionarios?

En el SPP no existe un valor tope a la pensión, dado que su valor esta en función a los aportes acumulados por el afiliado en su cuenta individual, el rendimiento alcanzado por dichos aportes a lo largo de los años, y de ser el caso, el valor del bono de reconocimiento. En consecuencia, debe tenerse presente que el pago de la pensión siempre deberá estar respaldado por el saldo en la cuenta individual de capitalización del afiliado.

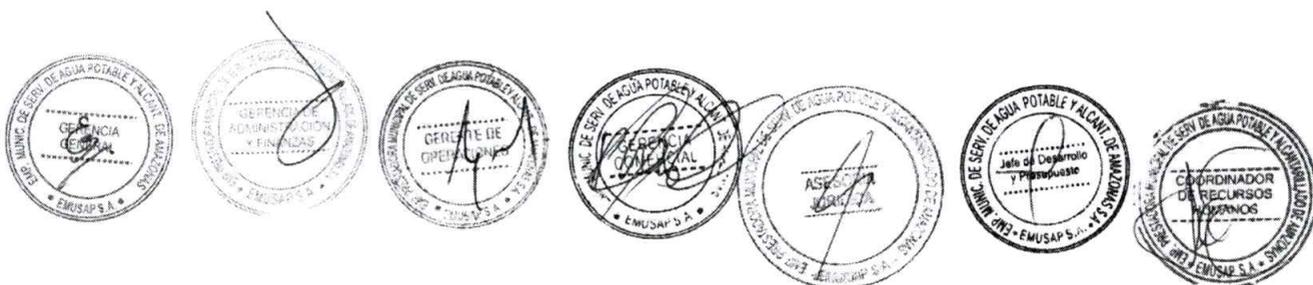
En el SNP, la pensión si tiene un tope que es determinado por el Estado. A la fecha, la pensión máxima que se otorga en este sistema es S/. 857.36

## 10.- ¿A qué edad se alcanza la jubilación en ambos sistemas pensionarios?

Tanto en el SPP como el SNP la jubilación se puede alcanzar desde los 65 años.

## 11.- ¿Se puede acceder a una jubilación antes de la edad de 65 años?

En ambos sistemas existe la posibilidad de jubilarse antes de los 65 años, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:



| SPP   | SNP  |
|---|--|
| <p><b>Jubilación anticipada ordinaria:</b><br/>Si la pensión es igual o superior al 50%<sup>5</sup> de la remuneración promedio de los últimos 120 meses, y registra un mínimo de 72 aportes en el referido periodo. Para esta opción no hay una edad mínima exigible.</p> <p>En este caso, el afiliado se puede pensionar, bajo la modalidad de pensión que elija.</p> <p><b>Régimen Especial de Jubilación Anticipada:</b><br/>A partir de 55 años los hombres y 50 años las mujeres; siempre que se encuentren en situación de desempleo por doce (12) meses anteriores a la presentación de la solicitud. Si la pensión es igual o mayor a la Remuneración Mínima Vital se otorgara pensión, pero si resulta menor se podrá devolver el 50 % del monto acumulado en la cuenta individual.</p> <p>Este régimen culmina el 31 de diciembre de 2013.</p> | <p><b>Jubilación Adelantada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hombres:</b> A partir de los 55 años de edad y 30 años de aporte;</li> <li>• <b>Mujeres:</b> A partir de los 50 años de edad y 25 años de aporte.</li> </ul> <p>En caso de jubilación adelantada la pensión se reduce en 4 % por cada año de adelanto respecto de los 65 años de edad.</p> <p>Cabe señalar que, además se otorga pensión por los llamados regímenes especiales a los trabajadores mineros, de construcción civil, de la industria del cuero, marítimos, pilotos y periodistas, de acuerdo a su legislación particular.</p> |

## 12.- ¿Que otras características tienen cada uno de los sistemas pensionarios?

Cuando el afiliado se encuentra trabajando:

En el caso del SPP, el afiliado puede eventualmente cambiar a otra AFP si así lo decide, salvo que se trate de un afiliado licitado a la AFP que ofrecía la menor comisión de administración de fondos, pues en tal caso, deberá respetar el plazo de permanencia obligatorio, contados a partir de la fecha de su afiliación en la mencionada AFP.

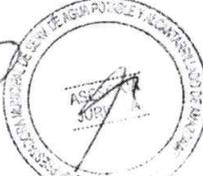
Excepcionalmente, el afiliado podrá traspasar sus fondos a otra AFP durante el periodo de permanencia obligatorio a una AFP si la rentabilidad neta de comisión por tipo de Fondo de tal AFP resulte menor en comparación al mercado o si esta es declarada en quiebra, disolución o se encuentre en proceso de liquidación.

Asimismo, en el SPP, el afiliado puede escoger entre cuatro tipos de fondos para realizar sus aportes:

- Fondo 0 o de protección<sup>6</sup> (muy bajo riesgo) obligatorio para todos los afiliados al cumplir 65 años y hasta que opten por una pensión de jubilación.
- Fondo 1 o Conservador (bajo riesgo), de carácter obligatorio para la administración de recursos de todos los afiliados mayores de 60 y menores de 65 años.
- Fondo 2 o Mixto (riesgo medio); y,

<sup>5</sup> A partir de la entrada en vigencia de la Ley Nro. 29903, el porcentaje que registrará será de 40 % de la remuneración promedio.

<sup>6</sup> Este tipo de Fondo será aplicable una vez que la Ley Nro 29903 entre en vigencia.



d. Fondo 3 o de mayor riesgo (pero mayor rentabilidad esperada).

El trabajador tiene la opción de cambiar de tipo de fondo en base al nivel de riesgo que este dispuesto a asumir. Adicionalmente, puede realizar aportes voluntarios con la finalidad de incrementar el saldo de su cuenta individual y mejorar su pensión en el futuro.

En el caso del SNP, el trabajador realiza sus aportes a un solo fondo de carácter colectivo por tanto no existen elecciones adicionales que tomar.

### 13.- ¿Que otras características son aplicables al momento en que se percibe algún beneficio?

Cuando el afiliado o sus beneficiarios van a recibir algún beneficio (jubilación, invalidez o sobrevivencia):

- En el SPP, el afiliado o sus beneficiarios pueden optar por percibir su pensión en nuevos soles (ajustados a la inflación o una tasa fija anual del 2 %) o en dólares americanos (ajustados a una tasa fija anual del 2 %). En el SNP la pensión se otorga únicamente en nuevos soles y sin ningún mecanismo automático de ajuste en el tiempo.
- En ambos sistemas, se proveen pensiones de carácter vitalicio que otorgan protección ante la jubilación o invalidez del afiliado o asegurado, así como de protección al grupo familiar o beneficiarios, en caso de fallecimiento, de acuerdo con lo antes señalado.



**ANEXO 7**

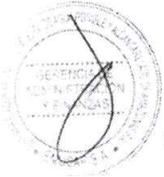
**Constancia de Entrega del Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST)**

Por medio del presente documento de constancia de:

1. Haber recibido de parte de la EPS EMUSAP S.A. los siguientes documentos:
  - a. Reglamento Interno de Trabajo (RIT).
  - b. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST)

los cuales se encuentran en el Portal Institucional de la EPS EMUSAP S.A.

Me comprometo a tomar pleno conocimiento de su contenido aceptando fielmente todas las disposiciones descritas en ellos. A su vez declaro que me comprometo a apoyar la mejora continua de mi desempeño laboral como trabajador de la EPS EMUSAP S.A.



Datos del Trabajador:

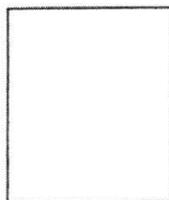
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento de identidad: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_



Firma



Huella Dactilar



**I. DATOS GENERALES:**
**Apellidos y Nombres:** ..... **N° DNI:** .....

**Fecha de Nacimiento:** ..... **Edad:** ..... **Sexo:** (F) (M) **Cel/ Telf:** .....

**Dirección:** ..... **Distrito:** ..... **Provincia:** .....

**Correo electrónico personal:** .....

**Grado de Instrucción:**

Primaria ( )    Secundaria ( )    Técnico ( )    Universitario ( )    Otros: .....

**Situación Laboral:**

Estable ( )    Contratado ( )    SNP – Terceros ( )

**II. GRUPO FAMILIAR**

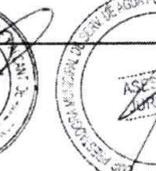
| Apellidos y Nombres | Parentesco | F. Nac. | Edad | Sexo | Ocupación | Otros de interés |
|---------------------|------------|---------|------|------|-----------|------------------|
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |
|                     |            |         |      |      |           |                  |

**III. DATOS SOCIO ECONOMICOS DE LA FAMILIA**

| GRUPO FAMILIAR    | TENENCIA DE LA VIVIENDA | Nº DE PERSONAS POR DORMITORIO | INGRESOS FAMILIARES | EGRESOS FAMILIARES |
|-------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| Más de 9 miembros | Propias                 | 6 y más miembros              | Mas de S/. 500.00   | Mas de S/. 500.00  |
| De 7 a 8 miembros | Alquilada               | 5 Miembros                    | Mas de S/. 1000.00  | Mas de S/. 1000.00 |
| De 5 a 6 miembros | Alquiler en Venta       | 4 Miembros                    | Mas de S/. 1500.00  | Mas de S/. 1500.00 |
| De 3 a 4 miembros | Alojada                 | 3 Miembros                    | Mas de S/. 2500.00  | Mas de S/. 2500.00 |
| De 1 a 2 miembros | Otros                   | 1 y 2 Miembros                | Mas de S/. 3000.00  | Mas de S/. 3000.00 |

**IV. VIVIENDA Y ENTORNO**

| TIPO DE VIVIENDA | MATERIAL DE PAREDES | MATERIAL DE PISO | MATERIAL DE TECHO | SERVICIOS BASICOS |
|------------------|---------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Independiente    | Ladrillo            | Loseta           | Concreto          | Luz               |
| Multifamiliar    | Adobe               | Madera           | Madera            | Agua              |
| Departamento     | Quincha             | Parquet          | Calamina          | Desagüe           |
| Quinta           | Madera              | Cemento          | Drywall           | Teléfono          |
| Pasaje           | Estera              | Falso Piso       | Estera            | Cable             |
| Otros            | Otros               | Tierra           | Otros             |                   |



**V. SITUACION DE SALUD**

**5.1. Cuenta con Seguro de Salud :**

EsSalud ( )                      SIS ( )                      EPS ( )    Otros:.....

**5.2. Presenta Comorbilidades (enfermedades)**

|                           |                                |             |
|---------------------------|--------------------------------|-------------|
| Hipertensión Arterial ( ) | Asma ( )                       | Otros:..... |
| Enf. Cardiovasculares ( ) |                                | .....       |
| Diabetes ( ) Tipo ( )     | Enf Respiratoria Crónica ( )   | .....       |
| Obesidad ( )              | Insuf. Renal Crónica ( )       | .....       |
| Tuberculosis ( )          | Tratamiento Inmunosupresor ( ) | .....       |

• **Antecedentes Familiares:**

.....  
.....

**5.3. Presenta Alergias:** Si ( ) No ( ) De ser Si, Detalle.....

**5.4. Tipo de Sangre:** .....

**5.5. Medicamentos que toma actualmente y frecuencia:**.....

**COVID- 2019**

- **Algún miembro de su familia padece del COVID- 19:** Si ( ) No ( )
- **En tu Manzana se han reportado casos de COVID – 19:** Si ( ) No ( )
- **¿Qué medio de Transporte utiliza para movilizarse a su centro de labores?:** Movilidad Particular ( ).....  
Transporte Público ( ) Otros:.....
- **¿Con que Frecuencia acude al mercado o centros de abasto?**  
Diario ( ) 2 veces por semana ( ) semanalmente ( ) Quincenalmente ( ) Otros .....

**VI. DATOS DE INTERES (hobbies/ vacunas/etc):**

.....  
.....  
.....

**VII. DIAGNOSTICO SOCIAL:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

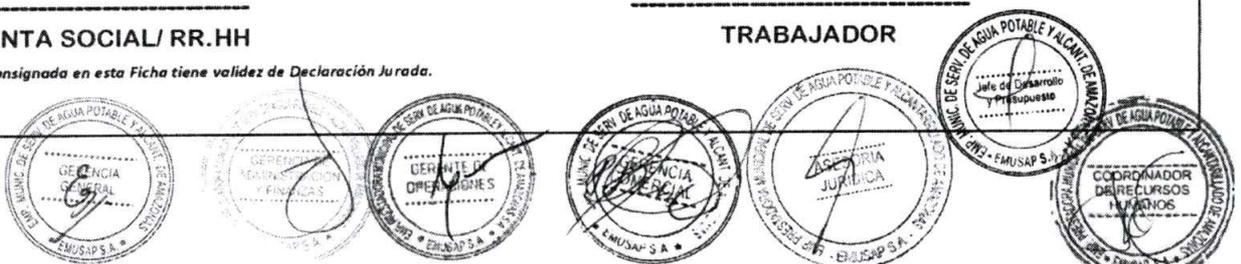
**VIII. En caso de emergencias llamar a: (nombre completo/parentesco/Celular o teléfono/dirección):**

.....  
.....  
**FECHA DE ELABORACION DE LA FICHA:** ...../...../.....

ASISTENTA SOCIAL/ RR.HH

TRABAJADOR

La Información consignada en esta Ficha tiene validez de Declaración Jurada.





**FICHA DE ACTUALIZACION DE DATOS PARA EL LEGAJO PERSONAL**

Código del Trabajador

**I. DATOS PERSONALES**

| Apellido paterno | Apellido materno | Nombres |
|------------------|------------------|---------|
|                  |                  |         |

| Domicilio | Distrito | Provincia | Departamento |
|-----------|----------|-----------|--------------|
|           |          |           |              |

| Estado civil | N° Partida de Matrimonio | N° PRODUCCIÓN DE PARTIDAS DE MATRIMONIO (del 2010 al 2012) | Teléfono casa    |
|--------------|--------------------------|--|------------------|
|              |                          |  | :                |
|              |                          |  | Teléfono celular |
|              |                          |  | :                |

| Correo electrónico personal                                       | Persona con quien comunicarse en caso de emergencia |
|---|---|
|   | Apellidos y Nombres :                               |
| Autorizo se me notifique a través del correo electrónico indicado | Teléfono de emergencia 1 :                          |

| Discapacidad |    |                 |                      |
|--------------|----|-----------------|----------------------|
| SI           | NO | N° Res. CONADIS | Tipo de Discapacidad |
|              |    |                 |                      |

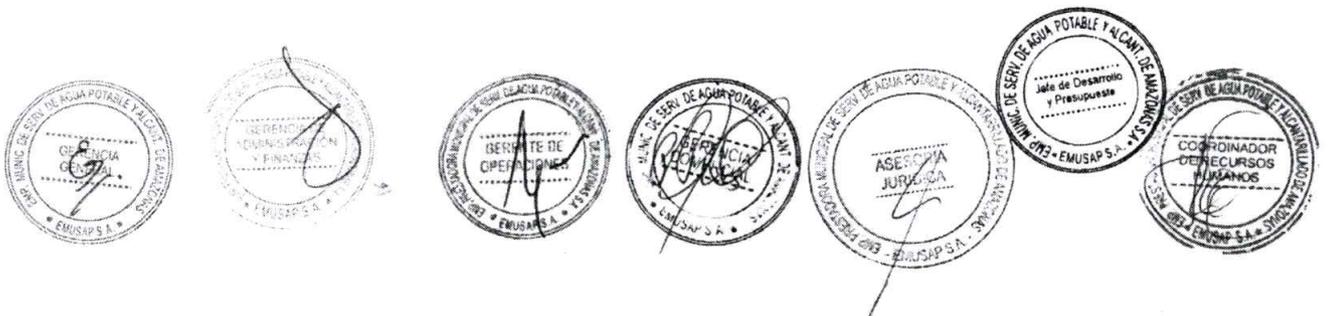
| Colegio profesional | N° Colegiatura | Habilitado? | Fecha límite |
|---------------------|----------------|-------------|--------------|
|                     |                |             |              |

**II. DATOS FAMILIARES**

| Parentesto  | Apellidos y nombres | Edad | Sexo | Ocupación: trabajo - estudios | Fecha Nac.   | DNI | EsSalud |
|-------------|---------------------|------|------|-------------------------------|--|-----|---------|
| Cónyuge     |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Conviviente |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijos       |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijos       |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijos       |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Hijos       |                     |      |      |                               |  |     |         |
| Parentesto  | Apellidos y nombres | Edad | Sexo | Ocupación: trabajo - estudios | ¿Su cónyuge o conviviente e hijos incapaces están asegurados en EsSalud? (responder si o no) |     |         |
| Madre       |                     |      |      |                               | ↑  |     |         |
| Padre       |                     |      |      |                               |  |     |         |

**III. ESTUDIOS DE POST GRADO**

| Estudios de Post-grado | Institución | Inicio | Fin | Nivel alcanzado |
|------------------------|-------------|--------|-----|-----------------|
|                        |             |        |     |                 |
|                        |             |        |     |                 |
|                        |             |        |     |                 |



IV. CAPACITACIÓN (Talleres, Seminarios, Conferencias, Cursos, etc.)

| Descripción | Institución | Inicio | Fin | Total de horas |
|-------------|-------------|--------|-----|----------------|
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |
|             |             |        |     |                |

V. ANTECEDENTES PERSONALES: Las siguientes preguntas están dirigidas a conocer si tiene o ha tenido problemas judiciales

|                                    |                          |                          |  |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|                                    | SI                       | NO                       |  | SI                       | NO                       |
| ¿Registra antecedentes policiales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Registra inhabilitación administrativa o judicial         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Registra antecedentes judiciales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Cuenta con investigación abierta en el Ministerio Público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Registra antecedentes penales?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |

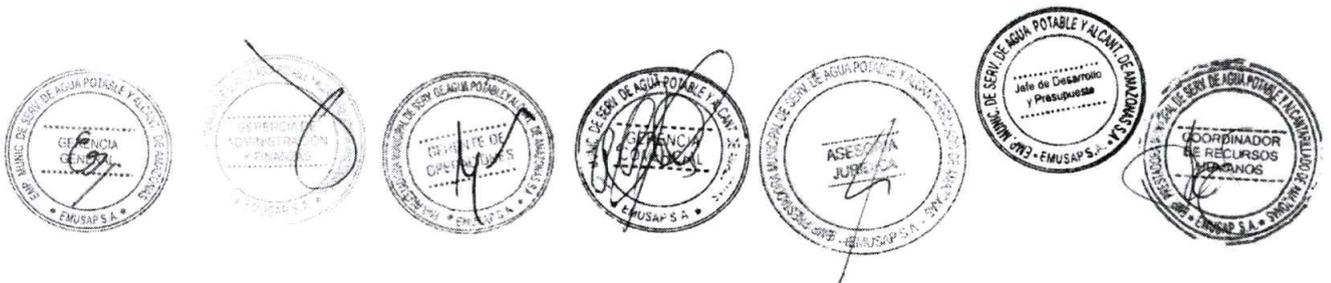
DECLARACIÓN JURADA:

Confirmando la exactitud y la veracidad de las declaraciones, antes expresada que nada he ocultado, omitido o disimulado, siendo el único responsable de la información remitida; y autorizo a que sean investigados para los fines que la EPS EMUSAP S.A. convenga. Asimismo, declaro que actualmente no cuento con contrato vigente con ninguna Institución del Estado, bajo ninguna modalidad contractual. (Salvo labor docente). De otro lado, autorizo para que se me notifique cualquier documento o decisión que emita la EPS EMUSAP S.A. al correo electrónico consignado (Art. 20, 20.4 TUO de la Ley N° 27444). Finalmente me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio en los datos que he declarado en el presente documento; asumiendo la responsabilidad que su omisión genere.

Chachapoyas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                             |
|-----------------------------|
| <b>FIRMA</b>                |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b> |
| <b>DNI :</b>                |

Huella Digital



**ANEXO 11**  
**DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE PRESENTACIÓN DE**  
**DOCUMENTOS ORIGINALES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO  
JURAMENTO, que a la fecha de la firma del presente compromiso me encuentro  
impedido/a de presentar los documentos requeridos para la apertura de mi legajo  
personal debido a las siguientes razones:



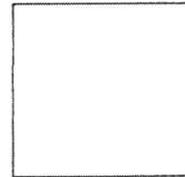
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En tal sentido, me comprometo a entregar a la EPS EMUSAP S.A. el original de los siguientes  
documentos a más tardar el día \_\_\_ del mes \_\_\_ del año \_\_\_\_\_:

(listar los documentos pendientes a entregar)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

En caso de incumplimiento autorizo a la EPS EMUSAP S.A. a tomar las acciones  
correspondientes respecto al Proceso de Vinculación. Doy fe bajo juramento que esta  
declaración corresponde a la verdad y en caso de resultar falsa la información que  
proporcionome sujeto a los alcances de ley, autorizando a efectuar la comprobación de  
su veracidad.



Firma

Huella Digital

DNI y N°:  
Nombres y Apellidos  
Fecha:

**NOTA:** Se considera válido los documentos legalizados notarialmente o copias que hayan sido  
refrendado con el original.

