



**PREPUBLICACIÓN**

**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DE DIRECTORES Y TRABAJADORES**

(Para ser incorporada a la documentación personal de los directores y trabajadores de la persona jurídica que explota juegos de casino y/o máquinas tragamonedas)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente documento son verdaderos y actuales. En caso de cambio, me obligo frente a mi empleador a comunicarlo en un plazo máximo que no excederá de quince (15) días calendario de producido el cambio.

I. ANTECEDENTES PERSONALES				
1. DATOS PERSONALES				
Apellido Paterno			Apellido Materno	
Nombres				
Documento de Identidad:	a. DNI <input type="checkbox"/> b. Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> c. País: _____		N°: _____	
Estado Civil	a. Soltero <input type="checkbox"/> b. Casado <input type="checkbox"/> c. Conviviente <input type="checkbox"/> d. Divorciado <input type="checkbox"/> e. Viudo <input type="checkbox"/>			
De ser el caso, consigne los APELLIDOS y NOMBRES del cónyuge o conviviente:				
Profesión u Oficio :			Ocupación / Cargo :	
Dirección Domiciliaria:	Jr - Av. - Calle - Pasaje		N°	Dpto. / Int.
Urb / Complejo / Zona / Sector	Distrito	Provincia	Departamento	
Teléfono:				
2. ESTUDIOS				
Señale los estudios profesionales y capacitaciones especializadas recibidas				
3. ANTECEDENTES				
Declaro tener antecedentes policiales:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . De ser positivo indicar la razón: Marque "X" según corresponda. Si la respuesta fue "SI", indique la razón			
Declaro tener antecedentes penales:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . De ser positivo indicar la razón: Marque "X" según corresponda. Si la respuesta fue "SI", indique la razón			
II. ANTECEDENTES LABORALES				
1. EXPERIENCIA LABORAL EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS (de la más reciente a la más antigua)				
N°	Nombre de la Empresa o Entidad	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Mes - Año	Fecha de Conclusión Mes - Año
1				
2				
3				
III. ANTECEDENTES PATRIMONIALES				
				SI/
1. Información patrimonial (haciendo referencia al número de bienes inmuebles y valor)				
2. Otros ingresos				
			TOTAL	
Elaborado y suscrito en:				
		Ciudad	Fecha (dd/mm/aaaa)	

**FIRMA DEL TRABAJADOR/DIRECTOR DECLARANTE**

**Nota:** Para ser conservada por el sujeto obligado y, en su caso, exhibida y/o remitida a solicitud del organismo supervisor en las visitas de supervisión y a la UIF-Perú. No se requiere remitir a la UIF-Perú, salvo solicitud expresa.