




SOLICITUD N°:	UBIGEO:	TIPO DE DOCUMENTO(*):	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE:	MODALIDAD DE EMPADRONAMIENTO (**):	FECHA:
 99999999	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> DIA / MES / AÑO </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Complete con letra imprenta)																														
1.1 PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>																													
1.2 SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>																													
1.3 PRE NOMBRES	<input type="text"/>																													
1.4 CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>														1.5 TELÉFONO 1	<input type="text"/>							1.6 TELÉFONO 2	<input type="text"/>						

2. ¿EN EL HOGAR SE PRESENTÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES? (Con asistencia del/la servidor/a que recibe el Formato S100)							
2.1 NO TIENE CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA	<input type="checkbox"/>	2.5 INCORPORACIÓN DE MENORES DE EDAD	<input type="checkbox"/>				
2.2 CAMBIO EN LA COMPOSICIÓN DEL HOGAR	<input type="checkbox"/>	2.6 REEVALUACIÓN DE LA CSE	<input type="checkbox"/>				
2.3 CAMBIO DE DOMICILIO DEL HOGAR	<input type="checkbox"/>	2.7 ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>				
2.4 CAMBIOS EN LA ECONOMÍA DEL HOGAR	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL HOGAR: (Obligatorio en las situaciones 2.5; 2.6 y 2.7)	<input type="text"/>				

3. UBICACIÓN GEOGRÁFICA (Es llenado por el servidor que recibe el Formato S100)

3.1 CÓDIGO DE CENTRO POBLADO:	<input type="text"/>	3.3 CATEGORÍA DEL CENTRO POBLADO (01 al 15)	<input type="text"/>	3.4 ÁMBITO DEL CENTRO POBLADO:	Urbano: <input type="text"/>
3.2 NOMBRE DEL CENTRO POBLADO:	<input type="text"/>				Rural: <input type="text"/>

4. UBICACIÓN CENSAL - PARA CENTROS POBLADOS URBANOS (Es llenado por el servidor que recibe el Formato S100)

4.1 ZONA CENSAL 4.2 MANZANA CENSAL

— —

5. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA DONDE RESIDE EL HOGAR															(Consigne nombre del tipo de vía en caso de "otros")														
5.1 TIPO DE VÍA: Marque una opción																													
<input type="checkbox"/> 1. Avenida <input type="checkbox"/> 2. Jirón <input type="checkbox"/> 3. Calle <input type="checkbox"/> 4. Pasaje <input type="checkbox"/> 5. Carretera <input type="checkbox"/> 6. Otro																													
5.2 NOMBRE DE LA VÍA (Solo nombre)																									5.2.1 N° DE PUERTA				
5.2.2 BLOCK					5.2.3 PISO			5.2.4 INTERIOR				5.2.5 MANZANA					5.2.6 LOTE					5.2.7 KM			5.2.8 PARCELA				
5.2.9 NOMBRE DEL NÚCLEO URBANO (Solo nombre) (No aplica para centros poblados rurales)																									5.2.10 CATEGORÍA NÚCLEO URBANO (01 al 15)				

5.3 REFERENCIA DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA DEL HOGAR

6. DECLARACIÓN DE LOS/LAS INTEGRANTES DEL HOGAR QUE APORTAN O DEPENDEN DEL PRESUPUESTO DEL HOGAR																			
Nº	6.1 TIPO DE DOCUMENTO (*)	6.2 NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD								6.3 PRIMER APELLIDO	6.4 SEGUNDO APELLIDO	6.5 PRE NOMBRES	6.6 FECHA DE NACIMIENTO DÍA / MES / AÑO	6.7 SEXO (**)		6.8 PARENTESCO	6.9 RESIDEN EN LA VIVIENDA		
												1: M 2: F			1: Jefe/a 2: Cónyuge/ conviviente 3: Hija/a 4: Yerno/huera 5: Nieto/a 6: Padres/suegros 7: Hermano/a 10: Otros parientes 11: Otros no parientes	1: SI 2: NO	En caso negativo, 2: Indique el motivo de la ausencia 1: Estudiante 2: Presta servicio militar. 3: Internado en centro hospitalario o referenciado.		
1	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(*) 1: DNI 2: Carné de Extranjería 3: CPP 4: Indocumentado Nacional 5: Indocumentado Extranjero

(**) 1: A demanda 2: Por barrido 3: De oficio 4: Alerta de la CSE

(***) M: Masculino F: Femenino

CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE FORMATO S100 (Este desglosable debe ser entregado al solicitante)										REGISTRAR INFORMACIÓN CON LAPICERO										FECHA DE LA SOLICITUD / /																								
SOLICITUD N°:															TIPO DE DOCUMENTO DEL SOLICITANTE (*)															NÚMERO DE DOCUMENTO DEL SOLICITANTE														
APELLIDOS y NOMBRES DEL SOLICITANTE																																												



7. DIRECCIÓN COMUNICARIA SECUNDARIA INTEGRANTE DEL HOGAR CON ASUCENCIA TEMPORAL (en caso haya declarado integrantes que NO residen en el numeral 6.9)																			
7.1 NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				7.1.1 CÓDIGO DE CENTRO POBLADO				7.1.2 TIPO DE VÍA (****) (Seleccione una opción)				(Consigne nombre del tipo de vía en caso de "otros")							
7.1.3 NOMBRE DE LA VÍA (Solo nombre)																			
7.1.5 BLOCK		7.1.6 PISO		7.1.7 INTERIOR		7.1.8 MANZANA		7.1.9 LOTE		7.1.10 KM		7.1.11 PARCELA							
7.1.12 NOMBRE DEL NÚCLEO URBANO (Solo nombre) (No aplica para centros poblados rurales)												7.1.13 CATEGORÍA NÚCLEO URBANO (01 al 15)							
7.1.14 REFERENCIA DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA DEL HOGAR																			
8. EL HOGAR RESIDE EN EL ÁMBITO DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DE LA AMAZONÍA (R.M. Nº 227-2014-MIDIS): (Con asistencia de la ULE)																			
														SI		NO		Pase a la Sección 9	
8.1 NOMBRE COMUNIDAD NATIVA O LOCALIDAD:																			
8.2 NOMBRE DE PUEBLO INDIGENA:																			
9. ACCESO A SERVICIO ELÉCTRICO																			
SI NO En caso marque NO continuar con la Sección 10																			
9.1 EL SERVICIO ELÉCTRICO QUE RECIBE SU HOGAR ES BRINDADO POR:																			
9.1.1 Empresa Prestadora de Servicio (EPS)																			
9.1.2 MUNICIPAL																			
9.2 BAJO QUE CONDICIONES USA EL SERVICIO ELÉCTRICO:																			
9.2.1 EXCLUSIVO 9.2.2 COMPARTIDO (Pasará a la sección 9.3) (Pasará a la sección 10)																			
10. AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE EN REPRESENTACIÓN DEL HOGAR																			
1.- Declaro haber recibido información sobre el tratamiento de mis datos personales ajustado a la normativa legal vigente (Ley Nº 29733 - Ley de Protección de Datos personales y su Reglamento), para la gestión de la solicitud de la clasificación socioeconómica (CSE) y su administración en el Padrón General de Hogares (PGH). Considerando que, el Formato S100 contiene datos personales; doy mi libre, expreso, inequívoco e informado consentimiento y autorizo al MIDIS para: i) El uso de las tecnologías de la información para la validación de la identidad de mi persona y de los integrantes de mi hogar, incluyendo la identificación biométrica, según corresponda; ii) El acceso a Base de Datos personales, sean públicas o privadas, incluyendo datos de mi persona o de los integrantes de mi hogar; iii) La georreferenciación de mi vivienda; y iv) Poner a disposición de las Intervenciones Públicas en el ámbito del SINAFOP y entidades expresamente autorizadas por Ley (según el listado disponible en: www.sisfoh.gob.pe), el resultado de la CSE registrado en el PGH, así como la información contenida en los Formatos S100 y FSU, cuando corresponda.																			
2.- Declaro bajo juramento que la información incorporada en el presente formato de solicitud es cierta, veraz, completa y corroborable; por lo que me someto a la adopción de las acciones administrativas, civiles, penales u otras medidas legales vigentes ante indicios y/o evidencias de alteración, omisión, falsedad, ocultamiento de información o alguna especial situación en la cual se advierta una conducta ilícita.																			
3.- Declaro bajo juramento que quien suscribe y todos los integrantes de mi hogar residimos de forma permanente y, a la fecha, ningún miembro se encuentra ausente. Excepcionalmente, incluyo en mi hogar a uno o varias personas que se encuentran cursando estudios y/o se encuentran prestando servicio militar y/o personas que se encuentran hospitalizadas, que dependen del presupuesto común.																			
4.- Autorizo que el resultado de la presente solicitud, o en su defecto las observaciones formuladas; puedan ser notificadas a la dirección de correo electrónico o al número de teléfono - celular vía SMS señalado en la sección 1 "Datos de la Persona Solicitante", de contar con ellos.																			
5.- Declaro conocer que la CSE tiene un periodo de vigencia y que la pérdida de esta podría afectar el acceso o permanencia en las Intervenciones Públicas Focalizadas.																			
6.- Declaro que, en el caso de que mi hogar cuente con algún integrante indocumentado, registrado en la presente solicitud, se iniciará o culminará el trámite de identificación correspondiente, ante las oficinas del RENIEC y/o MIGRACIONES.																			
Firma del solicitante Huella digital del solicitante																			
11. DATOS DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD																			
TIPO DE DOCUMENTO(1): ULE DO																			
Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:																			
DATOS DEL/DE LA SERVIDOR/A PÚBLICO/A QUIEN RECEPCIONA:																			
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:																			
PRE NOMBRES:																			
Firma del servidor																			
12. DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD A PEDIDO DEL HOGAR (Recuerde registrar en el Kardex)																			
Yo, _____ con Documento de Identidad Nº _____, solicito se desestime la solicitud para la determinación de la CSE, por motivos de índole personal, con fecha ____/____/____, por lo que suscribo: (DÍA) (MES) (AÑO)																			
Firma del representante del hogar Huella digital del (Representante del hogar)																			
Firma Nombre del servidor: Documento de identidad Nº:																			
13. DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD POR PARTE DE LA ULE (Recuerde registrar en el Kardex)																			
13.1 De acuerdo a la Notificación de Visita Nº _____ - y Notificación de Visita Nº _____ (De corresponder)																			
13.2 Un integrante del hogar presentó el Formato S100 Nº _____, más reciente, en el ubigeo _____.																			
Con fecha ____/____/____, por lo que suscribo: (DÍA) (MES) (AÑO)																			
Firma Nombre del servidor : Documento de Identidad Nº:																			
ESTE DOCUMENTO SOLO PODRÁ SER UTILIZADO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA																			
CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE FORMATO S100																			
TIPO DE DOCUMENTO DEL SERVIDOR (1) NÚMERO DE DOCUMENTO DEL SERVIDOR																			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR																			
Firma del servidor que atendió al solicitante Huella digital del servidor que atendió al solicitante																			
VERIFICA EL RESULTADO DE LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DE TU HOGAR EN EL APPLICATIVO "CONSULTA MI HOGAR"																			