



3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 15 10 1978

Jose Galvez  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye

Jose Maria Egurea  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIAlIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 10 09 2004

Facultades Cárceles  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Administración  
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 28 02 2012

UNEV  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Gestión y Adm. de la Educación  
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye 28 02 2016

UNEV  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Administración  
ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) Ministerio de Educación	Tec. Especialista	IPD				01 10 14	
2) "	Docente	EE				01 04 88	31 12 91
3) Ministerio de la Presidencia	Encuestador	INEE				01 10 87	31 10 88
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: ( R ) Resolución ó ( M ) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) Cimas	Docente	01 08 11	30 10 17
2) Campo Fe	Ventas	01 07 10	31 10 10
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFV	Administración		1990	1988	2015
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si  No  DESEMPEÑANDOSE COMO: Docente  Administrativo

NOMBRE DE LA INSTITUCION

Declaro bajo juramento que la presente información expresa la verdad de conformidad a lo dispuesto por la ley del Procedimiento Administrativo General Ley Nº 27444.

Lima, 07 de Octubre del 2015

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE  
DNI: 00000000

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

14-09-2014

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2014156

CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente  Nombrado  Contratado  CAS

ADMINISTRATIVO			DOCENTE		
Profesional <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Auxiliar <input type="checkbox"/>	J.Practica <input type="checkbox"/>	Auxiliar <input checked="" type="checkbox"/>	Asociado <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/>
NIVEL REMUNERATIVO: A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>			DEDICACION: DE <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> Hrs. <input type="checkbox"/>		

1.- DATOS PERSONALES

PAZOS ALMEYDA Miguel Angel  
APELIDOS Y NOMBRE(S)

07 11 66 Perú Lima Lima Lima  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

06298721 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990  20530  AFP  NOMBRE DE LA AFP 1006298721-4 R.U.C. 0+ GRUPO SANGUINEO

(REGIMEN PENSIONARIO)

Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)  Concubino(a)

Domicilio actual: Av  Calle  Jirón  Psje.  Urb.  Sector  Grupo  Mz.  Lt.

Canada 3190 H 302

Distrito: San Borja Email: miguelpazos1@netmsil.com

TELEFONO: Casa 7757880 Celular 992394564 Referencia 992852053

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

APELIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE		VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Peruano NACIONALIDAD	
02 08 1940 FECHA NACIMIENTO					
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( )					
APELIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE		VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Peruano NACIONALIDAD	
05 07 1942 FECHA NACIMIENTO					
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( )					
APELIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE		VIVE: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( )					

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Para los campos: Sexo, Estado civil y tipo de documento registrar de la siguiente manera:

Sexo: (M) masculino (F) femenino  
Estado Civil: (S) soltero (C) casado (C) conviviente (O) otros  
Tipo de Documento: DNI (1) Partida de Nacimiento (2) Otros (3)

( Sirvase leer detenidamente y registrar la información con letra imprenta )

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 15 02 1978

Jose Galvez  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye

Jose Maria Egurea  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 10 09 2004

Facultades Cacicaras  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Administracion  
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 28 02 2012

UNFV  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Gestion y Adm. de la Educacion  
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye 28 02 2016

UNFV  
NOMBRE DE LA INSTITUCION Administracion  
ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº (R) (M)	DESDE	HASTA
1) Ministerio de Educacion	Tec. Especialista	IPD		01 10 14	
2) "	Docente	EF		01 04 88	31 12 91
3) Ministerio de la Presidencia	Encuestador	INER		01 10 82	31 10 88
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: ( R ) Resolución ó ( M ) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) Cimas	Docente	01 08 11	30 10 17
2) Campo Fe	Ventas	01 07 10	31 10 10
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFV	Administracion		1550	1988	2015
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si  No  DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente  Administrativo

NOMBRE DE LA INSTITUCION

Declaro bajo juramento que la presente información expresa la verdad de conformidad a lo dispuesto por la ley del Procedimiento Administrativo General Ley Nº 27444.

Lima, 07 de Octubre del 2015

  
FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 06258721