



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ADMINISTRACION  
 01082015 20  
 FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CONDICION: Administrativo  Docente  Nombrado  Contratado

ADMINISTRATIVO: Profesional  Técnico  Auxiliar   
 NIVEL REMUNERATIVO: A.  B.  C.  D.  E.  F.   
 DOCENTE: J.Practica  Auxiliar  Asociado  Principal   
 DEDICACION: DE  TC  TP  Hrs.

1.- DATOS PERSONALES

RENQUIFO LOZANO PAUL ALBERTO  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S)  
 100869 PERU LIMA LIMA JESUS MARIA  
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO  
 07537379 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD  
 19990  20530  AFP  PROUTUPO 10075373797 4B+  
 (REGIMEN PENSIONARIO) NOMBRE DE LA AFP R.U.C. GRUPO SANGUINEO  
 Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)  Concubino(a)   
 Domicilio actual: Av  Calle  Jirón  Psje.  Urb.  Sector  Grupo  Mz.  Lt.   
 TACNA 3815  
 Distrito: SAN MARTIN DE PORRES Email: rrenqif@hotmail.com  
 TELEFONO: Casa 542-1847 Celular 99390006 Referencia CUADRA 38 AV PERU

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

RENQUIFO ESTIBOZA PAUL IRINEO  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE  
 08568586 22 08 40 VIVE: Si  No  PERUANA  
 DNI (X) LE. ( ) CIP. ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD  
 LOZANO JALLE LIDIA ESTHER  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE  
 08500038 14 09 55 VIVE: Si  No  PERUANA  
 DNI (X) LE. ( ) CIP. ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD  
 RETANUZO RETANUZO PATRICIA MONICA  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE  
 09277578 22 12 69 VIVE: Si  No  PERUANA  
 DNI (X) LE. ( ) CIP. ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

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 31/12/1980

CIEP SANTA CRUZ  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 31/12/1986

ISABEL CHIMPU OCHOA  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye 10/07/1990

CIEP NOMBRE DE LA INSTITUCION COMPUTACION BANCAJIA ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 18/06/1995

UIGV NOMBRE DE LA INSTITUCION ECONOMISTA ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 08/03/2006

UIGV NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANZAS Y MODS FINANCIEROS ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye 08/06/2009

UIGV NOMBRE DE LA INSTITUCION ECONOMIA ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA PHD USA ATANTIC IDERATION (UNIVERSITY)

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº (R) (M)	DESDE	HASTA
1) UNFV	DOCENTE			01/08/15	30/12/17
2)					
3)					
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) USIH	DOCENTE T/P	03/03/15	20/12/17
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UIGV		AUX		03/03/00	15/07/02
2) UTP		AUX		05/03/00	18/02/10
3) UPC		AUX		16/03/14	18/02/16
4) USMP		AUX		03/03/02	06/02/10
5) UWA		AUX		15/03/05	18/03/12
6) UAP		AUX		18/03/14	15/03/17
7) UNFV		AUX		01/08/15	31/12/17
8)					

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

UNIVERSIDAD ANDINA DEL COSCO / ESCUELA POSGRADO  
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, 04 de AGOSTO del 2017

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 07539399