

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE PSICOLOGIA

01-04-96

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

96197

CODIGO

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado CAS

ADMINISTRATIVO
Profesional Técnico Auxiliar
NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.

DOCENTE
J.Practica Auxiliar Asociado Principal
DEDICACION: DE TC TP Hrs. 20

1.- DATOS PERSONALES

CARLOS VENTURA DAVID DONISIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

25 09 65 PERU PASCO CORAO DE PASCO YANACANCHA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

08458863 PRO FUTURO "0" +
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP PRO FUTURO "0" +
(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.

CARLOS ALBERTO IBAGUIRAS 1278
Distrito: Los OLIVOS Email: navalcarlosd@hotmail.com

TELEFONO: Casa 5223635 Celular 996519723 Referencia 5230832

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

CARLOS TRAVEZADO DONISIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD

VENTURA QUINTANA SILVANA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD

ACOSTA FERRER LILIANA ANTONIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1. <u>CARLOS ACOSTA RODRIGO</u>	<u>M</u>	<u>16 6 99</u>	<u>S</u>		
2. <u>CARLOS ACOSTA FIORELLA</u>	<u>F</u>	<u>28 10 04</u>	<u>S</u>		
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) co nviviente (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 | 12 | 77

C.B. 34052 PASCO NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 | 12 | 82

C.B. MELITON CARVAJAL NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 10 | 12 | 92

U.H. FEDERICO VILLARREAL PSICOLOGIA NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

U.H. MAYOR DE SAN MARCOS PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

U.H. FEDERICO VILLARREAL PSICOLOGIA NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA SEGUNDA ESPECIALIDAD TERAPIA COG-CON.

EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº (R) (M)	DESDE	HASTA
1)					
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)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

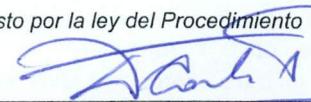
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) U.H. FEDERICO VILLARREAL	PSICOLOGIA	AUX.	AFP	1996	2014
2) U. CESAR VALLEJO	PSICOLOGIA	AUX.	AFP	2010	2014
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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

MARINA DE GUERRA DEL PERU 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 N° 27444.

Lima, 17 de JULIO del 2014



FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 08458867