



25

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: Facultad de Psicología

FECHA DE INGRESO A LA UNFV: 2003

CODIGO: 2003208

CONDICION: Administrativo Docente **Nombrado** Contratado CAS

ADMINISTRATIVO: Profesional Técnico Auxiliar

DOCENTE: J.Practica Auxiliar Asociado Principal

NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.

DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE(S): Martinez Diaz José Manuel

Fecha de Nacimiento: 13 03 72 PAIS: PERU DEPARTAMENTO: Lima PROVINCIA: Lima DISTRITO: San Miguel

D.N.I.: 09850268 CARNET DE EXTRANJERIA: CARNET DE IDENTIDAD:

1990 20530 AFP Integra NOMBRE DE LA AFP: 10098502683 R.U.C.: RH+O 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.

Juan Hoyle 171

Distrito: San Miguel Email: Jommartinez@hotmail.com

TELEFONO: Casa 4640795 Celular 996411933 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE: Martinez Martinez Hermios

DNI (LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()): FECHA NACIMIENTO: 31 05 34 VIVE: Si No NACIONALIDAD: Peruana

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE: Blanca Cira Diaz Fernandez

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()): 15929300 FECHA NACIMIENTO: VIVE: Si No NACIONALIDAD:

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE:

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()): FECHA NACIMIENTO: VIVE: Si No 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) con viviente (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

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION 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)							
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) Universidad de San Martín de Porres		2007	2014
2) Universidad Continental		2012	2014
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Universidad de San Martín	Procesos Cognitivos	aux		2007	2014
2) Universidad Femenina	Aprendizaje	aux		2007	2012
3) Universidad Continental	Experimental	aux		2012	2014
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 N° 27444.

Lima, 21 de Julio del 2014


FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 09850268