

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE PSICOLOGÍA

2008

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2008 211

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

SERVAN REYNA CYNTHIA ILIANA
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

03 11 83 PERU LIMA LIMA LOS OLIVOS
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

42168071
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP
(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.

JR ARIES 1137 MZ D LT 5 URB MERCURIO

Distrito: LOS OLIVOS Email Cynthiaservan@hotmail.com

TELEFONO: Casa 5220278 Celular 997038017 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

SERVAN MORI NELSON
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

25 06 PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

REYNA PIZARRO ALICIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

14 07 PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () 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) conyuviente (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 1994

C.E. M.G.P. 2015

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 1999

C.E. M.G.P. 2015

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 2006

UNFV PSICOLOGIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION

ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 2010

E.U.P.G. UNFV PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD

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) Centro Psicologico Integral VIDA NUEVA	Psicólogo	06/13	
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

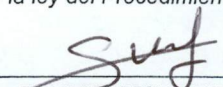
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFV	Psicología	JP		2008	2014
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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 N° 27444.

Lima, 16 de Julio del 2014


FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 42168071