



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO: 2006015

CONDICION: Administrativo Docente **Nombrado** **Contratado**

ADMINISTRATIVO

Profesional Técnico Auxiliar

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

Directivo F2 F3

DOCENTE

Principal Asociado Auxiliar J.Practica

DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno: AGUILAR Apellido Materno: VARGAS Nombre(s): Elizabeth SILVA

Fecha de Nacimiento: 17/01/70 País: Perú Departamento: LIMA Provincia: LIMA Distrito: LIMA

D.N.I.: 09453307 Carnet de Extranjería: Carnet de Identidad: Militar () Policial ()

19990 20530 AFP Nombre de la AFP: PRIMA R.U.C.: 10094533070 Grupo Sanguíneo: A RH +

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

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

Crespo y Castillo # 1655 Hirones Alto

Distrito: Cercado de LIMA Email: elizabethvillarreal261@hotmail.com

Telefono: Casa 3360641 Celular 980587537 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

Padre: Aguilas Uidal Enrique

APellidos y Nombre(s) del Padre: Uidal Enrique

DNI () LE () CIP () C.EXTRANJ. () Fecha Nacimiento: VIVE: Si No Nacionalidad: Peruano

Madre: Vargas Salazar Maria Victoria

APellidos y Nombre(s) de la Madre: Salazar Maria Victoria

DNI () LE () CIP () C.EXTRANJ. () Fecha Nacimiento: VIVE: Si No Nacionalidad:

Conyuge:

APellidos y Nombre(s) del Conyuge: VIVE: Si No Nacionalidad:

APellidos y Nombres: HIJO(S) (Mayor a Menor)		SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1. Abner Kevin J. Mendoza Aguilas		M	13/05/97	S	DNI	75010301
2. Elizabeth MARIA Mendoza Aguilas		F	03/03/00	S	DNI	75010332
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

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

Sexo: M masculino F femenino

Estado Civil: S soltero C casado CO conviviente O otros

Tipo de Documento: DNI 1 Partida de Nacimiento 2 Otros 3

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)

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: Resolución ó Memorandum

ADMINISTRACION PUBLICA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE:

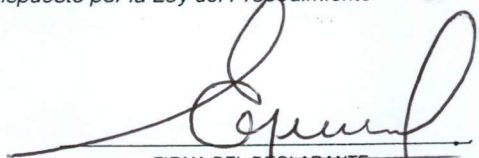
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

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, 27 de Mayo del 15


FIRMA DEL DECLARANTE

DNI N° 09453307