



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

0104205
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO: 2000009

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. 8

1.- DATOS PERSONALES:

AVALOS APELLIDO PATERNO PAREDES APELLIDO MATERNO JUAN CARLOS NOMBRE(S)

28 04 71 Fecha de Nacimiento peru PAIS LIMA DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA CERCAÑO DISTRITO

09802838 D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()

19990 20530 AFP PROFUTURO 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.

ARISTIDES DEL CARPIO MUÑOZ 1326-401

Distrito: CERCAÑO LIMA Email: Javalos@unfv.edu.pe

TELEFONO: Casa 5641299 Celular 97124785 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

AVALOS APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE MANOSALVA JULIO ALEJANDRO

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () 21 07 1932 FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No PERUANO NACIONALIDAD

PAREDES APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE GOMEZ JULIA IRMA

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () 07765604 FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No PERUANA NACIONALIDAD

APARCANA APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE RAMIREZ NURIA MAGALI

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () 80158226 FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No PERUANA NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	AVALOS APARCANA JUAN ANDRES
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL
M	24/12/12	5

TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1	77931666

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 1982

CEP LA SALLE
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 1987

CEP LA SALLE
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 1999

UNIV. Inca Garcilaso de la Vega CONTABILIDAD
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 INGLES AVANZADO - BRITANICO

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)	UNFV	Jefe Práctica	R		01/04/14	31/12/14
2)	UNFV	Jefe Práctica	R		01/04/15	
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 Nº 27444.

Lima, 21 de Mayo del 2015

J6/21
FIRMA DEL DECLARANTE
DNI Nº 09802838