



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO:

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:

CARHUAMACA **BORDA** **RAUL**
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

10 08 81 PERU LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

41113662 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()
 D.N.I.

19990 20530 AFP INTEGRAL 1041136626 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.

AV. PRINCIPAL MZ A LOTE 7 COOP. EL VALLE 4TA ETAPA

Distrito: SAN JUAN DE LURIGANCHO Email CPC 41561 @ ccpl.org.pe

TELEFONO: Casa Celular 987801788 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

~~JUSTINO~~ **CARHUAMACA** **FERNANDEZ** **JUSTINO**
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

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

BORDA **CANSINOS** **MANIA**
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

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

ALMONACID **MARTINEZ** **ANGELA MAGALY**
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	CARHUAMACA ALMONACID JAVIER IGNACIO
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL
M	10 01 12	S

TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO

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 Completa 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 TRASCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL:

(Registrar los cargos en orden cronológico)

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: R Resolución ó M 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 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 Nº 27444.

Lima, _____ de _____ del _____

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI Nº _____

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO
(LEY DE SIMPLIFICACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DOMICILIARIA)

LEY Nº 28882

Yo: RAUL CARHUAMACA BORDA
De nacionalidad peruana; con DNI Nº 41113662; en el pleno ejercicio de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 28882 de simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º.

DECLARO BAJO JURAMENTO: que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

AV. PRINCIPAL M2 A LOTE 7 COOP. EL VALLE
4TA ETAPA SAN JUAN DE URUBANCHO.

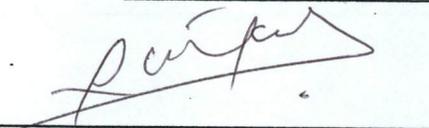
Que, la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio actual y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanentemente en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fé Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales de:

CERTIFICADO DOMICILIARIO SIMPLIFICADO MOTIVO:

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

LIMA, 02 de JUNIO del 20...15



Firma



Impresión Digital

AVISO IMPORTANTE

1. NO PROCEDE SI SE ENCUENTRA DETERIORADO, MANCHADO O BORRONEADO.
2. CARECE DE VALIDEZ SIN SU RESPECTIVA PRESENTACIÓN DE SU COPIA DE D.N.I. Y SU RECIBO DE AGUA O LUZ.
3. EL FUNCIONARIO PUBLICO QUE NO CUMPLA CON LA OBLIGACIÓN DE RECIBIR LA D.S.J. INCURRIRÁ EN INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA.
4. EXCEPCIONALMENTE PARA FINES JUDICIALES O ELECTORALES SE CUMPLIRÁ EN LAS MUNICIPALIDADES, NOTARIOS PÚBLICOS Y FISCALIAS. LEY 27839.