



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

CODIGO: **2011025**

07042011
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

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:

CASTILLO **HUAMAN** **GINA MARIBEL**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
24 04 66 **PERU** **LIMA** **LIMA** **LIMA**
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO
09726374 **10077263743** **UNIVERSAL**
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()
19990 20530 AFP **10077263743** **UNIVERSAL**
(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. **E** Lt. **37**
MIGUEL GRAU - AEROPUERTO
Distrito: **CASTILLO** Email: **gina.cast@hotmail.com**
TELEFONO: Casa **655** Celular **954919233** Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

CASTILLO **VASQUEZ** **PABLO**
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () **PERUANO**
FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD
HUAMAN **MARTINEZ** **MARIA DOMINGA**
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () **PERUANO**
FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD
CASTILLO **VASQUEZ** **PABLO**
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () **PERUANO**
FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)			SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1. ROJAS CASTILLO ANGELO PABLO			M	050688	S	01	45075891
2.							
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 20 12 77

CE 1091 - MAGDALENA DEL MAR
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 12 82

C.B. MIGUEL GRAU - MAGDALENA DEL MAR
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye 30 11 2001

COMPUTACION - U.N. ANCASSH DOCENCIA EN EDUCACION SUPERIOR
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 29 09 2005

UNIV. NACIONAL FEDERICO VILLARREAL CONTABILIDAD
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 09 09 13

UNIVERS. NACIONAL - HUANCABCO AUDITORIA
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) UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	JEFE CONTABILIDAD	R	005-2013-R	01/01/13	31/05/13
2) UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	JEFE TESORERIA	R	1146-2012-R	17/08/12	31/12/12
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) ASERORIA CONTABLE Y FISCAL	GOBARD SRL	02/02/08	CONTINUO
2) PROYECTOS	SAW MISSI ETAL	05/05/10	CONTINUO
3) GERENTE GENERAL - MARKETING	SAW MISSI ETAL	01/01/12	CONTINUO
4)			
5)			
6)			
7)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE:

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	WOLACONSESA		-	2005	2010
2) UNIVERSIDAD NAC. FEDERICO VILLARREAL	AUXILIAR	TP17	1990	2011	16/6/2011
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION :

Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL - APOYO 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, 10 de Junio del 2013

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

DNI Nº 07720774

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

LEY N° 28882

Yo: GINA MARIBEL CASTILLO HUANAN

De nacionalidad peruana; con DNI N° 07726374; en el pleno ejercicio de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 de simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º.

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

JR. MIGUEL GRAN MRE CTE 37 URB. AERONAVES-CALLAO

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 N° 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.

25 de MAYO del 2015


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.