

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: Facultad de Ciencias Financieras y Contables

01042017

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

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. 8

1.- DATOS PERSONALES

Linan Salinas Elcido Herlindo
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

12 07 1963 Peru Ancash Salinas San Juan de Chullin
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

0778872
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990 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. 39 Lt. 13

San Juan de Amonreal
Distrito: Rimac Email: lloyd@guail.com

TELEFONO: Casa 3756700 Celular 986968111 Referencia Av. Sol

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

Linan Lopez Braulio Ancozuel
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

29 09 1929 VIVE: Si No peruano
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

Salinas Rosales Virgenio Julio
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

30 08 1934 VIVE: Si No peruano
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

VIVE: Si No
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO 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) 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 1996

Colegio Nacional Mixto "Horacio Zavallos Gomez"
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 18 12 1982

Cruz Amical Juana Alarco de Sommerth - Miraflores
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye 18 04 1997

Instituto de Educación Superior CIMAS
NOMBRE DE LA INSTITUCION
Técnicos en Computación
ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 18 03 1997

Universidad Nacional Federico Villarreal
NOMBRE DE LA INSTITUCION
Contabilidad
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 16 04 2003

Universidad Nacional Federico Villarreal
NOMBRE DE LA INSTITUCION
Auditoría Contable Financiera
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 10 04 2007

Universidad Nacional Federico Villarreal
NOMBRE DE LA INSTITUCION
Contabilidad
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) Facultad de Cooperativismo	jefe de Redacción					1994	2000
2) Facultad de Administraciones	jefe de A. Adm.					1997	2002
3) Facultad de Administraciones	Prop. Act. N.º 5					2002	2003
4) Oficina de Contabilidad	Análisis de C.º					2004	2005
5) Oficina de Contabilidad	jefe de Contabilidad					2006	2011
6) Oficina de Contabilidad	Jefe de Rec. P.					2012	2013
7) Oficina de Contabilidad	Prop. C.º + C.º					2013	2014
8) Oficina de Tesorería	Jefe de A. P.					2015	2017

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: (R) Resolución ó (M) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) Partido Perú Proble	Controlador	2008	2009
2) Hogueros de la F.º	Controlador	2007	2009
3) Cooperativa Victor Ravel	Controlador	2010	2017
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

Universidad Nacional Federico Villarreal
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, 22 de 06 del 2017

Clara Luján Salinas
FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 0788770

47