

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)



DEPENDENCIA: UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL - FACULTAD DE CIENCIAS

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2011

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado CAS

ADMINISTRATIVO
 Profesional Técnico Auxiliar

DOCENTE
 J.Practica Auxiliar Asociado Principal

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

DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES

Perez Torres CATHERINE
 APELLIDOS Y NOMBRE(S)

24 05 92 Peru LIMA LIMA LIMA
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

10414148
 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. Lt.

Distrito: _____ Email: _____ @ _____

TELEFONO: Casa _____ Celular 931844320 Referencia _____

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

Rodolfo Perez Loza
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

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

Soledad Torres Rueda
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

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

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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

(Si desea leer detenidamente y registrar la información...

104

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 83

CE JUANA ZARCO DE DRHEM
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 88

CE MERCEDES CABERZO CARBONERA
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES
NOMBRE DE LA INSTITUCION CONTADOR
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 31 12 1996

UNIVERSIDAD ENRIQUE GUZMANYARRE
NOMBRE DE LA INSTITUCION DOCENCIA UNIVERSITARIA
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 12 01 2012

NOMBRE DE LA INSTITUCION 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) IESTP ARTURO SABROSO MONTOYA	DOCENTE					31 04 02	
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							

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

ACTIVIDAD PRIVADA			
EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1)			
2)			
3)			
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

IESTP ARTURO SABROSO MONTOYA
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, 05 de 09 del 2014

Firma del Declarante
DNI: