



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: _____

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODIGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado CAS

ADMINISTRATIVO Profesional <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/>			DOCENTE J.Practica <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/>		
NIVEL REMUNERATIVO: A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>			DEDICACION: DE <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> Hrs. <input type="checkbox"/>		

1.- DATOS PERSONALES

RODRIGUEZ CRIBILLEROS ERLINDA ROSARIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

14 12 67 PERU LIMA LIMA ANCON
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

06546186
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990 20530 AFP AFP PRIMA 10065461868 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.

PACHACUTEC N° 1159
Distrito: JESUS MARIA Email: rosariocontadores@hotmail.com

TELEFONO: Casa Celular 990251516 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

RODRIGUEZ CRIBILLEROS ANITA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

06546186 13 05 61 VIVE: Si No PERUANA
DNI LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE
VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE
VIVE: Si No NACIONALIDAD

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO

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)

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

35

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

INCA GARCILASO DE LA VEGA CONTADOR PUBLICO
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS GESTIÓN EMPRESARIAL
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS DOCTOR EN CONTABILIDAD
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA DIPLOMATURA DE ESPECIALIZACIÓN TRIBUTARIA

4. EXPERIENCIA LABORAL (Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	N°	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1)							
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) CENTRO DE CAPACITACIÓN ALTA D. SAC	GERENTE ADMINISTRATIVO	19 12 14	
2) CLASS COMPLEMENTS SAC	CONTADOR GENERAL	05 09 06	10 09 11
3) CREACIONES PIURINA SAC	CONTADOR GENERAL	08 09 11	30 12 13
4) PANORAMA SERVICES SAC	JEFE CONTABILIDAD	03 02 94	01 09 06
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES			PRIVADO	2006	2017
2) COLEGIO CONTADORES PUBLICOS LIMA			PRIVADO	2012	2015
3) UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO			PRIVADO	2015	2017
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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

CENTRO DE CAPACITACIÓN DE ALTA DIRECCIONES SAC
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, 04 de SEPTIEMBRE del 2017


FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 06546186