



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 checked="" 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

castañeda		sifuentes		Roxana yanina	
APELLIDOS Y NOMBRE(S)					
02	06	1985	Perú	Ancash	Santa
Fecha de Nacimiento			PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA
43020374					chimbote
D.N.I.				CARNET DE EXTRANJERIA	CARNET DE IDENTIDAD
19990	<input type="checkbox"/>	20530	<input type="checkbox"/>	AFP	<input type="checkbox"/>
(REGIMEN PENSIONARIO)		NOMBRE DE LA AFP		R.U.C.	GRUPO SANGUINEO
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a) <input type="checkbox"/>					
Domicilio actual: Av <input checked="" type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Mz. <input type="checkbox"/> Lt. <input type="checkbox"/>					
Av. Canta callao Km 6. Ex Fundo La Taboada. Condominio ciudad nueva Hsod					
Distrito: callao			Email: Castanedaroxana@gmail.com		
TELEFONO: Casa		Celular		Referencia	
		956055433			

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

castañeda		Melgarejo		victor Florencio	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE					
				VIVE: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
Sifuentes		Durand		Gloria Gladis Lourdes	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE					
32612889		22 03 1964		VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
Gutiérrez		Peralta		Harol	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE					
42907737		21 02 1985		VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
Peruana					

1.	APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)			SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
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)

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

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 1996

I. E. Rosenda Sánchez
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 2001

I. E. Fidel Olivas Escudero
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 05 10 2011

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
NOMBRE DE LA INSTITUCION Bióloga con mención en Botánica
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 01 07 2015

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
NOMBRE DE LA INSTITUCION Magister en Botánica Tropical - Etnobotánica
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 31 12 2015

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
NOMBRE DE LA INSTITUCION ciencias Biológicas
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) Gobierno Regional de Huancavelica	Esp. Botánica					1 1 15	31 12 15
2) Museo de Historia Natural-UNMSM	Etnobotánica					1 1 8	31 12 14
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) ECSA Ingenieros	consultora Bióloga interna	12 9 11	30 4 13
2) JPA CIA SAC	consultora Bióloga externa	12 19 11	30 4 13
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Universidad Nacional Federico Villanar	Botánica	Aux.		2016	a la fecha
2) Universidad científica del sur	Botánica	TP		2016	a la fecha
3) Universidad cesar vallejo	Cultura Ambiental	TP		2016	2016
4) Universidad de ciencias y Humanidades	Investigación	TP		2016	2016
5) Universidad Nacional Agraria La Molina	Botánica	J.P.		2013	2015
6) Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Etnobotánica	Invit.		2010	2015
7)					
8)					

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

Universidad científica del sur
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, 28 de junio del 2017

Rosendo Quiroz
FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 43020374