



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: Facultad de Ciencias Naturales y Matematica

01-04-17
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

8178
CO

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. 20

1.- DATOS PERSONALES

CHERO DE LA CRUZ Shov Darly
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

08 02 1991 PERU LIMA LIMA S.J.L
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

46831152
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 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.

AV. CALLE SULLANA, GRUPO S - canto grande - Huascar, S.J.L

Distrito: S.J.L Email Tristian-5645@hotmail.com

TELEFONO: Casa 3889213 Celular 963911539 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

PASCUAL CHERO SUYON
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

02692575 10 10 1952 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

DE LA CRUZ LAVADO MARGARITA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

09084987 06 06 1957 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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)

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

167

3. NIVEL EDUCATIVO (Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 12 2004
I.E. Coronel Francisco Bolognesi
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 12 2006
I.E. Coronel Francisco Bolognesi
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 15 12 2015
Universidad Federico Villarreal Biología
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 22 06 2017
U.N.T.S.M Zoología
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)

ADMINISTRACION PUBLICA						
DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	N°	(R)	(M)	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)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Universidad San Juan Bautista	Parasitología	JP		12/08/16	22/12/16
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑANDOSE COMO: Docente 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 N° 27444.

Lima, 04 de Septiembre del 2017


 FIRMA DEL DECLARANTE
 DNI: 46831152