



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: Facultad de Ciencias Naturales y Matemáticas

04042016  
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

050141  
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. 15

1.- DATOS PERSONALES

LUCIANO CELIS LIZBETH ESTELA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

29 11 84 PERU LIMA LIMA LIMA-CERCA  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

4217376 104271476 RH+  
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990  20530  AFP   
(REGIMEN PENSIONARIO)

PROFUTURO 104271476 RH+  
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: SAN JUAN DE LUNIGANILLO Email: LIZBETH - 29 @ Hotmail.com

TELEFONO: Casa 323678 Celular 94021395 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

LUCIANO SAAVEDRA Pedro WALTER  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

060322566 27 11 1965 VIVE: Si  No  Peruano  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

CELIS VARGAS Graciela  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

060437330 12 02 1960 VIVE: Si  No   
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO 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.					

Fera 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 (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 15 12 96

C.E JOSE DEL CARMEN MARIN ARISTA  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 15 12 2001

C.E JOSE DE CARMEN MARIN ARISTA  
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 2009

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLONUM LIC. QUIMICA  
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 03 06 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLONUM GESTION AMBIENTAL  
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)	DESDE	HASTA
1) Universidad Nacional Federico Villonum	DOCENTE	JP	673-2016	10 04 16	10 12 17
2) Instituto del Mar del Perú	ANALISTA	M	-	10 04 10	10 07 11
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) Universidad Tecnológica del Perú	DOCENTE Tiempo Parcial	10 05 15	10 08 17
2) Mejía Representaciones	Asistente Medio Ambiente	10 04 14	10 09 14
3) Conplab	Analista de laboratorio	10 03 12	10 08 12
4) Cenper	Analista III	10 03 10	10 07 10
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFV	SEPE de Práctica	ISH	AFP	10-04-16	Actualidad
2) UTP	Docente Práctico	Práctico	AFP	10-05-15	Actualidad
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si  No  DESEMPEÑÁNDOSE 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, 06 de AGOSTO del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: