



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: Facultad de Ciencias Naturales y Matemáticas

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

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.

1.- DATOS PERSONALES

MAYANGA HERRERA ANA LUCIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

06 03 88 PERU CALLAO CALLAO BELLAVISTA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

45155339
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990 20530 AFP PROFUTURO R.U.C. "O" Rh +
(REGIMEN PENSIONARIO) NOMBRE DE LA AFP 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.

Mz L Lt. 26 Urb. Villaflores

Distrito: Villa El Salvador Email: analucia.mh@gmail.com

TELEFONO: Casa Celular 931361053 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

MAYANGA ESPINOZA ANTONIO WILFREDO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

09965967 04 05 1954 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

HERRERA ESPINOZA CECILIA MERCEDES
06948326 21 07 59 VIVE: Si No Peruana
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE
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)

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

45

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

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

Instituto tecnologico y de Est. superiores de Montevideo Biotecnología

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	Nº	(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) CAMPOSOL	Investigador asistente	16	4	13	31	7	14
2) MARINAZUL	Investigador	15	3	11	15	4	13
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Univ. Cientifica del Sur	Cultivo celular			2016	actualmente
2) Univ. Nac. Federico Villarreal	Biogérmica			6/2016	9/2016
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION :

Si No DESEMPEÑÁNDOSE 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, 17 de Julio del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 45155339