



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  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION

Biotecnología  
 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