



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO:

CONDICION: Administrativo Docente **Nombrado** **Contratado**

ADMINISTRATIVO
Profesional Técnico Auxiliar
NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.
Directivo F2 F3

DOCENTE
Principal Asociado Auxiliar J.Practica
DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES:

RUBIO **RAMIREZ** **PAVEL AMILCAR**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

03 07 73 **PERU** **LAMBAYEQUE** **CHICLAYO** **CHICLAYO**
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

18130404 **HORIZONTE** **1018130404**
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA R.U.C. CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()

19990 20530 AFP **HORIZONTE** **1018130404**
(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.

SAUTA BEATRIZ # 340 SAN GABRIEL.

Districto: **VILLA MARIA DEL TRIUNFO** Email: **pavel.rubio.r@hotmail.com**

TELEFONO: Casa Celular: **978489012** Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

RUBIO **VASQUEZ** **LIDONIL**
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

VIVE: Si No
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

RAMIREZ **CADENILLAS** **ELSA**
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

VIVE: Si No
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

VIVE: Si No
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Para los campos: Sexo, Estado civil y tipo de documento, abreviar de la siguiente manera:

Sexo: M masculino F femenino
Estado Civil: S soltero C casado CO conviviente O otros
Tipo de Documento: DNI Partida de Nacimiento Otros

3. NIVEL EDUCATIVO:

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 30 12 1984

"C.N. 11039"
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 30 12 1989

C.N. "1146 REPUBLICA DEL PARAGUAY"
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 30 12 2006

UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL BIOLOGIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 30 03 2013

UNIV. PERUANA CAYETANO HEREDIA GENETICA HUMANA
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)

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: Resolución ó Memorandum

ADMINISTRACION PUBLICA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	DESDE	HASTA
1) INSTITUTO NACIONAL DE ENF. NEOPLASIAS	BIOLOGO	R.			
2) SERVICIO NACIONAL DE SALUD AGRARIA	TECNICO	R.			
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) INSTITUTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES	DOCENTE		
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE:

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) INSTITUTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES	BIOLOGIA		AFP	2005	2010
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

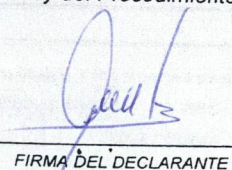
6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION:

Sí 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 Nº 27444.

Lima, 24 de Mayo del 2013


FIRMA DEL DECLARANTE