

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: _____

03 04 17

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado CAS

ADMINISTRATIVO

Profesional Técnico Auxiliar

DOCENTE

J.Practica Auxiliar Asociado Principal

NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.

DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES

GUTIERREZ CISNEROS VICTOR ABRAHAM
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

23 08 55 PERU AYACUCHO HUANTA LURICOCHA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

10371985 _____
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990 20530 AFP _____ 1010371985 RO+
(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.

A.H. HUANTA MZ. 0 lote 3 S.J.L.

Distrito: SAN JUAN DE LURIGANCHO Email: KUSKA 2608@HOTMAIL.COM

TELEFONO: Casa 3380318 Celular 930657836 Referencia _____

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

QUISPE ROJAS SUELMA HELIDA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

10371470 21 09 62 VIVE: Si No PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

GUTIERREZ QUISPE SUELMA MEDALITH
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

70442521 27 08 88 VIVE: Si No PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

GUTIERREZ QUISPE VICTOR ARTURO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

72207193 10 07 92 VIVE: Si No PERUANO
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.	GUTIERREZ QUISPE SUELMA MEDALITH	F	27 08 88	S	DNI	70442521
2.	GUTIERREZ QUISPE VICTOR ARTURO	M	10 07 92	S	DNI	72207193
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)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa

Fecha que concluye 31 12 70

I.E. PACASHUAYCO NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa

Fecha que concluye 31 12 75

U.C.E. GONZALES VIGIL NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo

Fecha que concluye 30 12 70

UNP. SAN MARTIN NOMBRE DE LA INSTITUCION TECNICO LABORATORIO CLINICO ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 28 05 87

U.P. SAN MARTIN NOMBRE DE LA INSTITUCION CIENCIAS HISTORICO SOCIALES ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 22 11 76

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO NOMBRE DE LA INSTITUCION DOCENCIA Y GESTION EDUCATIVA ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 22 11 2016

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCACION 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) I.E. 157 JOSE A. QUIÑONES	DOCENTE	CONT.		1990	10/04
2) UN. LA CANTUTA	DOCENTE	CONT.		2012	10/04
3) UN. F. VILLARREAL	DOCENTE	AUX.		2017	10/04
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) I.E.P. SAN SIBASTRE.	DOCENTE	2005	10/04
2) I.E.S. JESUS EL MAESTRO	DOCENTE	2014	10/04
3) U. LOS ANGELES	DOCENTE	2000	2008
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

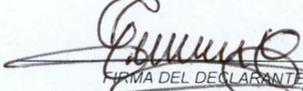
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

I.E. 157 "ADELARDO QUIÑONES, U.N.E., I.E.S.P. SAN SIBASTRE I.E.S.P. JESUS MAESTRO 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, 07 de JULIO del 2017


FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: _____