



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE EDUCACIÓN

01 04 20 15  
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

                               
CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente  Nominado  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. 12

1.- DATOS PERSONALES

HUAMAÑ MELGAREJO CARMEN  
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

15 07 1986 PERÚ LIMA LIMA CERCADO DE LIMA  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

4365 9309            
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990  20530  AFP                  
(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.

ANTUNEZ DE MAYOLO 2170

Distrito: SAN MARTIN DE PORRES Email Carmen.huaman.m@hotmail.com

TELEFONO: Casa 5316515 Celular 964985350 Referencia     

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

HUAMAÑ ASPILCUETA EDEGUARDO CELSO  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

06708070 04 02 1961 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) LE.( ) CIP( ) C.EXTRANJ.( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

MELGAREJO LEÓN DE HUAMAÑ FERMINA JUANA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

06704901 24 11 1955 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) LE.( ) CIP( ) C.EXTRANJ.( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

                
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL

TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO

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 )



PRIMARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 30 12 1998

I.E.P SAN JUAN BOSCO

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 30 12 2002

COLEGIO NACIONAL ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye 24 07 2009

BRITANICO

NOMBRE DE LA INSTITUCION

INGLES

ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 30 04 2009

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION

IDIOMA: INGLES

ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 30 02 2015

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION

DOCENCIA UNIVERSITARIA

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 VILLARREAL	DOCENTE	AUX		3 4 2011	29 12 2014
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) INSS	PROFESORA DE IDIOMA INGLES	30 5 2005	30 12 2009
2) GOTITAS DE AMOR	PROFESORA DE INGLES - INICIAL	01 04 2011	27 12 2014
3) ASOCIACIÓN EDUCATIVA ARES	PROFESORA DE INGLES - PRIMARIA	1 03 2012	31 12 2012
4) ASOCIACIÓN EDUCATIVA ARES	PROFESORA DE INGLES - PRIMARIA	1 03 2014	31 12 2014
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  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 N° 27444.

Lima, 22 de JUNIO del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 4365 9309