

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)



DEPENDENCIA:

FACULTAD DE EDUCACIÓN

FECHA DE INGRESO A LA UNFV: 2016

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

LUJAN VASQUEZ KARIN ROXANNA
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

05 10 79 PERÚ LIMA LIMA PUEBLO LIBRE
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

40311714 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP INTEGRADA 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.

J LOS ESCRITORES MZ K3 LT8 ATUSPARIA

Districto: SAN JUAN DE LURIGANCHO Email: KARIN LUVA @GMAIL.COM

TELEFONO: Casa 3873439 Celular 981539587 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

LUJAN VALDERRAMA WILFREDO ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

32802955 08 07 54 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

VASQUEZ CIEZA EBELIA CARMEN
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

06715975 01 07 60 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

TAVARA ORTEGA ANGEL DANIEL
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

42352337 04 04 84 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) 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) con viviente (O) otros
Tipo de Documento: DNI (1) Partida de Nacimiento (2) Otros (3)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

CP. MARIA AUXILIADORA

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

C.N. ANTONIA MORENO DE CÁCERES

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completa Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION

ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 12 2003

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLORREAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION

EDUCACION PRIMARIA

ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 2010

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION

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	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) UNIV. NACIONAL FEDERICO VILLORREAL	JEFA DE PRACTICA		R			17	17
2) UNIV. NACIONAL FEDERICO VILLORREAL	JEFA DE PRACTICA		R			04 16	12 16
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)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) I.E.P. TRILCE	PROF. PRIMARIA		AFP	2007	2017
2) I.E.P. SAN RAFAEL	PROF. PRIMARIA		AFP	2005	2006
3) I.E.P. EL AMERICANO	PROF. PRIMARIA		AFP	2004	2004
4) I.E.P. ANTONIO RAIMONDI	PROF. PRIMARIA		AFP	2002	2002
5) I.E.P. NUEVO MUNDO	PROF. PRIMARIA		AFP	2001	2001
6)					
7)					
8)					

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

I.E.P. TRILCE

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, 04 de Julio del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 40317774