



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

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

Veliz Saravia Paul Pierre  
APELIDOS Y NOMBRE(S)

09 09 1986 Perú Lima Lima S.J.L.  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

43740124 \_\_\_\_\_  
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990  20530  AFP  \_\_\_\_\_ 10437401247 A+  
(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.

C5 Lt 7 Mariscal Cáceres  
Distrito: San Juan de Lurigancho Email: KZ-18@hotmail.com

TELEFONO: Casa 392 3537 Celular 98063962 Referencia Av. Wiese

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

Veliz Lopez Marcelino Marin  
APELIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

161250237 21 06 59 VIVE: Si  No  Peruana  
DNI (X) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

Saravia Dominguez Leonidas  
APELIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

10512700 11 06 59 VIVE: Si  No  Peruana  
DNI (X) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

\_\_\_\_\_  
APELIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

\_\_\_\_\_  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELIDOS 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 21 | 12 | 92

Martir Daniel Alcides Carrion N° 142  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 10 | 12 | 98

Martir Daniel Alcides Carrion N° 142  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 02 | 12 | 09

Universidad Nacional de Educación Inglés - Francés  
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 15 | 12 | 15

Escuela de Postgrado de la U.N.E Enseñanza de Inglés como Lengua Extranjera  
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)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	N° (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)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Universidad Nacional de Educación	Inglés	Aux	ONP	2010	2015
2) Universidad Alas Peruanas	Inglés	Aux	ONP	2015	2016
3) Universidad Nacional Federico Villarreal	Inglés	JP	ONP	2016	—
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si  No  DESEMPEÑÁNDOSE 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, 4 de Julio del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE  
DNI: 43740129