



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA:

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CO

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. 20

1.- DATOS PERSONALES

Zavaleta Velasco Rebeca Ofelia
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

15/06/69 PERU LIMA LIMA LIMA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

09514674 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD
D.N.I.

1990 20530 AFP INTEGRATA 10095146746 RH-
(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. K Lt. 21

CALLE PARACAS Nº167 URB TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA

Distrito: INDEPENDENCIA Email: rebepelusa4@hotmail.com

TELEFONO: Casa 5260338 Celular 949963550 Referencia 5266143

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

Zavaleta ENRIQUEZ VICTOR SANTOS
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

07130333 08/12/34 VIVE: Si No PERUANA
DNI (X) LE. () CIP. () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

VELASCO IZAGUIRRE OLGA EDY
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

07122046 11/04/45 VIVE: Si No PERUANA
DNI () LE. (X) CIP. () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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

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

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 | 12 | 81

CENTRO EDUCATIVO NACIONAL 304 IMPERIO DEL TAHUANTINSUYO
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 | 12 | 86

CENTRO EDUCATIVO NACIONAL REPUBLICA DE COLOMBIA
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye 22 | 02 | 90

INT. SUPERIOR TECNOLOGICO LIMA SECRETARIADO EJECUT. COMP. DE GEREN.
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 18 | 10 | 2002

USMP - FACULTAD DE EDUCACION CIENCIAS SOCIALES Y COMUNICACION.
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 23 | 12 | 20

ESCUELA UNIVERSITARIA UNFV. DOCENCIA UNIVERSITARIA
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 20 | 02 | 2015

ESCUELA UNIVERSITARIA UNFV EDUCACION.
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) ESCUELA DE SUBOFICIALES FAP.	TEC. ADMIN.	CON		92	97
2) COLEGIO POLO LIMENEZ FAP	AUX. DOCENTE	CAS		00	01
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) ASC. TEATRO MIMO - LOS COMICOS.	ACTRIZ	87	91
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

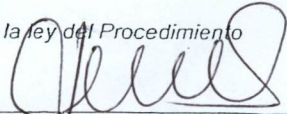
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) ESCUELA DE SUBOFICIALES FAP	HUMANIDADES/LETR.	NOM		2002	2013
2) ESCUELA DE OFICIALES FAP	METOD. DE LA INV.	NOM		2004	2017
3) ESCUELA DE POSTGRADO FAP	ASESORA PEDA.	NOM		2017	
4) FACULTAD DE HUMAN. UNFV.	lenguaje y C.	CON		2015	
5) FACULTAD DE EDUCAC. UNFV	CURSOS GENER.	CON		2016	
6) FACULTA DE EDUCAC UNFV.	CURSOS GENER.	CON		2017	
7)					
8)					

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

ESCUELA DE POSTGRADO FAP.
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, 03 de Julio del 2017.


FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 09814674.