



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: _____

FECHA DE INGRESO A LA UNFV
2011

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. 12

1.- DATOS PERSONALES

JOSE MANUEL MARIQUE ENCI SO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

17 10 1951 PERU LIMA LIMA RIMAC
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

08092642
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP
(REGIMEN PENSIONARIO) NOMBRE DE LA AFP R.U.C. GRUPO SANGUINEO 07

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Concubino(a)

Domicilio actual: Av Calle Jirón Psje. Urb. Sector Grupo Mz. P Lt. 02

MADENA 445 - HUERTA GUINBA

Distrito: RIMAC Email: jimme102@yahoo.com

TELEFONO: Casa _____ Celular 940791976 Referencia _____

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

MANUEL PATRICIO MARIQUE RAMIREZ
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO 1915 VIVE: Si No NACIONALIDAD PERUANO

VICTORIA ENCI SO INFANTES
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO 08 12 1915 VIVE: Si No NACIONALIDAD PERUANA

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.					
2.					
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 impresa)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 12 1963

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 20 12 1968

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 30 07 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA ING. ELECTRONICO
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA AUTOMATIZACION
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) EMCH	DOCENTE	R		01 01 2000	03 2014
2) AOE INST	DOCENTE	R		01 04 2005	31 12 2013
3) UNFY	DOCENTE	R		01 04 2011	30 12 2013
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) EMCH	DOCENTE-FISICA		SUP	2000	2014
2) AOE INST	ELECTRONICA		SNP	2005	2013
3) UNFY	FISICA III		SNP	2011	2013
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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

ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS
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, 06 de MARZO del 2014

Manuel Manóquez
FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 08092692