



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

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

01042017

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

201711

CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente  Nombrado  Contratado  CAS

ADMINISTRATIVO Profesional <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/>			DOCENTE J.Practica <input type="checkbox"/> Auxiliar <input checked="" type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/>		
NIVEL REMUNERATIVO: A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>			DEDICACION: DE <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> Hrs. <input type="checkbox"/>		

1.- DATOS PERSONALES

TORREBLANCA PALOMINO ROBERTO  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S)

22 01 1957 PERU LIMA LIMA LIMA  
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

07106993  
 D.N.I.

19990  20530  AFP   
 (REGIMEN PENSIONARIO)

10071069937 0+  
 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.

ITURREGUI N° 957 Dpto. 303

Distrito: SURQUILLO Email: roberto\_torreblanca@yahoo.es

TELEFONO: Casa \_\_\_\_\_ Celular 958940034 Referencia \_\_\_\_\_

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

TORREBLANCA BELLIDO TOMAS  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

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

PALOMINO DE TORREBLANCA RUFINA  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

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

LOZANO VENEGAS ROSALINA  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

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

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)		SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.	TORREBLANCA LOZANO, GLORIA MARIA	F		S		
2.	TORREBLANCA LOZANO, PATRICIA MARLY	F		C		
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 imprenta )

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye   
 G.U.E. PEDRO A. LABARTHE  
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye  1969  
 G.U.E. NICOLAS DE PIÉROLA  
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye   
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 15 01 1992  
 UNIV. NAC. FEDERICO VILLAREAL INGENIERIA GEOGRAFICA  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 23 09 2009  
 UNIV. INTERNACIONAL DE ANDALUCIA CONSERVACION Y GESTION MEDIO NATURAL  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye   
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRASCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA							
DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO	ENC. CALIDAD AMBIENTAL					01 03 16	31 05 16
2) INVERMET - MML	ESP. AMBIENTAL					13 05 13	28 02 15
3) OEFRA	ESP. AMBIENTAL					01 06 09	30 04 11
4) GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI	SUB GERENTE					02 01 07	25 07 08
5) CTAR UCAYALI	SUB GERENTE					01 08 12	09 08
6) INST. NAC. PURIFICACION	SUB DIRECTOR					06 02 30	11 09
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)					
2)					
3)					
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 Nº 27444.

Lima, 23 de Junio del 2017

*Boedjuan*  
 FIRMA DEL DECLARANTE  
 DNI: 07106993