



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ING. GEOGRAFICA, AMBIENTAL Y ECOTURISMO

01042017
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

02017121
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. 8

1.- DATOS PERSONALES

VEGA CESPEDES LIZ ROCIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

24 03 73 PERU LIMA LIMA CERCADO DE LIMA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

09773114 PROFUTURO 10097731140
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP
(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.

BLOCK LOS ROBLES EDIF. 9 DPTO 102- COND. LOS PARQUES DEL AGUSTINO

Distrito: EL AGUSTINO Email: Liz_rocio@hotmail.com

TELEFONO: Casa 579-3549 Celular 995434459 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

VEGA CRUZ ANTONIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

06014651 15 12 38 VIVE: Si No PERNANO
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

CESPEDES CHAGHA FAUSTINA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

07107001 28 05 49 VIVE: Si No PERNANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

1.	APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	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)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 1983
CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE BRASIL
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 1988
COLEGIO ESTADAL COMERCIO N° 25
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye 02 01 1990
LEOGNE "LA CATOLICA" SECRETARIADO EJECUTIVO COMPUTARIZADO
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 31 12 1997
UNIVERSIDAD NAC. FED. VILLARREAL INGENIERIA GEOGRAFICA
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 31 12 2007
UNIVERSIDAD NAC. FED. VILLARREAL L. GERENCIA DE PROYECTOS DE ING.
 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) ZONA REGISTRAL N° IX - SUNAPP	ING. / CATASTRO	M	CAS 2016-IX	18 09 15	19 08 16	
2) MUNIC. DISTRITAL DE INDEPENDENCIA	Sub-gerente Imp. Pub.	R	379-2011-HDJ	01 09 11	30 09 11	
3) MUNIC. DISTRITAL DE INDEPENDENCIA	Sub-gerente A.V.	R	351-2011-HDJ	04 01 11	31 08 11	
4) MUNIC. DISTRITAL DE CARABAYLLO	Sub-gerente Imp. P.	R	025-2010-A/HDC	01 02 10	02 08 10	
5) MINIST. TRANSP Y COMUNIC - PROVEA S.	CONSULTORA ING	M.	ZONAM 224-209	01 08 09	30 11 09	
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) PRODUCTOS Y SERV. WALI S.A.	INGENIERIA VERIFICADORA	02 01 10	28 02 15
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 N° 27444.

Lima, _____ de JULIO del 2017


 FIRMA DEL DECLARANTE
 DNI: 09773114