



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: _____

01042014

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

C13

CC...

CONDICION: Administrativo Docente **Nombrado** **Contratado** CAS

ADMINISTRATIVO
 Profesional Técnico Auxiliar

DOCENTE
 J.Practica Auxiliar Asociado Principal

NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.

DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES

BRICEÑO CABANILLAS MANUEL
 APELLIDOS Y NOMBRE(S)

17 06 1979 PERU CAJAMARCA SAN MIGUEL CALQUIS
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

40321222
 D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

90 20530 AFP
 (REGIMEN PENSIONARIO) NOMBRE DE LA AFP 10403212224 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.

ASOCIACION DE VIVIENDAS LOS NIÑEROS

Distrito: SAN MARTIN DE PORRES Email: mabrik@gmail.com

TELEFONO: Casa 5747291 Celular 988416639 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

BRICEÑO ALCANTARA VICTOR MANUEL
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

27966886 14 05 1938 VIVE: Si No PERUANA
 DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

CABANILLAS ARRIBAS PLATA AGRIPINA
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

27967577 12 05 1945 VIVE: Si No PERUANA
 (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO 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 imprenta)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 21 02 2014

NOMBRE DE LA INSTITUCION NACIONAL FEDERICO VILLARREAL ESPECIALIDAD INGENIERIA AERONAUTICA

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRASCENDENCIA

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)					
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, 25 de julio del 2014

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI:

40321222