

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE(S)  
      
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO  
     
 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.   
  
 Distrito:  Email   
 TELEFONO: Casa  Celular  Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE  
   VIVE: Si  No    
 DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD  
    
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE  
   VIVE: Si  No    
 DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD  
    
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE  
   VIVE: Si  No    
 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.	RODRIGUEZ MENDOZA SANDRO PENNYO	M	07 01 2005		DNI	725-340-75
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) co nviviente (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 06 08 1992  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_  
 MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 01 02 2014  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_  
 OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA Estudio de Doctorado

EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	N°	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) <u>Ministerio de Transporte</u>							
2) <u>Ministerio de la Presidencia</u>							
3) <u>Ministerio de la Mujer</u>							
4) <u>Comandancia Policial de San</u>							
5) <u>Comandancia Policial de Trabajo</u>							
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) <u>Consorcio peruano de servicios</u>	<u>Ingeniero de planta</u>	<u>01/01/0091</u>	<u>12/13</u>
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) <u>Universidad Católica</u>				<u>AGO/14</u>	<u>SET/2014</u>
2) <u>Sec. Superior</u>	<u>TOPOGRAFIA</u>				
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 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 09019804