



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente  ~~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

|  |  |   |                                   |  |                                       |
|--|--|---|-----------------------------------|--|---------------------------------------|
| SARMIENTO  |  | REY                                     |                                   | EDUARDO JESUS                          |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRE(S)  |  |   |                                   |  |                                       |
| 03   | 06   | 1985                                    | PERU                              | LIMA                                   | JESUS MARIA                           |
| Fecha de Nacimiento  |  |   | PAIS                              | DEPARTAMENTO                           | DISTRITO                              |
| 43071200   |  |   |                                   |  |                                       |
| D.N.I.   |  |   | CARNET DE EXTRANJERIA             |  | CARNET DE IDENTIDAD                   |
| 19990 <input type="checkbox"/>   | 20530 <input type="checkbox"/>                 | AFP <input checked="" type="checkbox"/> | INTEGRA                           | 10430712000                            | RH B+                                 |
| (REGIMEN PENSIONARIO)  |  |   | NOMBRE DE LA AFP                  | R.U.C.                                 | GRUPO SANGUINEO                       |
| Estado Civil:  | Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> | Casado(a) <input type="checkbox"/>      | Viudo(a) <input type="checkbox"/> | Divorciado(a) <input type="checkbox"/> | Concubino(a) <input type="checkbox"/> |
| Domicilio actual:  | Av <input checked="" type="checkbox"/>         | Calle <input type="checkbox"/>          | Jirón <input type="checkbox"/>    | Psje. <input type="checkbox"/>         | Urb. <input type="checkbox"/>         |
| Sector <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Mz. <input type="checkbox"/> Lt. <input type="checkbox"/> |  |   |                                   |  |                                       |
| SAN JOSE 253   |  |   |                                   |  |                                       |
| Distrito: V.M.T  |  |   | Email: eduje 01 @ hotmail.com     |  |                                       |
| TELEFONO:  | Casa 281-1230                                  |   | Celular 997492885                 |  | Referencia <input type="text"/>       |

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

|   |  |                  |            |              |           |                     |
|---|--|------------------|------------|--------------|-----------|---------------------|
| SARMIENTO                                       |  | GOTTISCH         |            | JORGE        |           |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE                 |  |                  |            |              |           |                     |
| 07243602  |  | 11 8 61          |            | PERUANO      |           |                     |
| DNI ( ) LE. (X) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( )          |  | FECHA NACIMIENTO |            | NACIONALIDAD |           |                     |
| REY   |  | SANCHEZ          |            | GLADYS       |           |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE               |  |                  |            |              |           |                     |
| 42292399  |  | 13 2 60          |            | PERUANA      |           |                     |
| DNI (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)<br>(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 )

21



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  Completa  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION   
ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION   
ESPECIALIDAD

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 TRANSCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

| DEPENDENCIA       | CARGO DESEMPEÑADO | TIPO | N° | (R) | (M) | DESDE | HASTA |
|-------------------|-------------------|------|----|-----|-----|-------|-------|
| 1) ISTP ARGENTINA | ADMINISTRATIVO    |      | 1  | 2   | 17  | 15    | 4 17  |
| 2) ISTP ARGENTINA | ADMINISTRATIVO    |      | 20 | 12  | 15  | 8     | 4 16  |
| 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) REPRESENTACIONES AGROINDUSTRIALES | SUPERVISOR DE PLANTA     | 3 7 14   | 15 1 15 |
| 2) TIGO SAC                          | ANALISTA DE LABORATORIO  | 21 10 13 | 31 3 14 |
| 3) JAMMOL EIRL                       | ASISTENTE DE OPERACIONES | 1 4 12   | 31 1 13 |
| 4) MONTE CORVINO SAC                 | PRACTICANTE              | 1 11 11  | 31 1 12 |
| 5)                                   |                          |          |         |
| 6)                                   |                          |          |         |
| 7)                                   |                          |          |         |
| 8)                                   |                          |          |         |

5. EXPERIENCIA DOCENTE

| EMPRESA                    | CATEDRA           | CATEG. | REGIMEN DE PENSION | DESDE    | HASTA    |
|----------------------------|-------------------|--------|--------------------|----------|----------|
| 1) SPAOV - ISTP VILLAMARIA | LOGICO MATEMATICO | HORAS  |                    | ENE 2017 | ABR 2017 |
| 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, 17 de JULIO del 2017

FIRMA DEL DECLARANTE  
DNI: 43071200

20