



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

SARMIENTO		REY		EDUARDO JESUS	
APELLIDOS Y NOMBRE(S)					
03	06	1985	PERU	LIMA	LIMA JESUS MARIA
Fecha de Nacimiento			PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA 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	997 492 885	Referencia	

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) (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