



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: YTM

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

PALOMINO ASTUPIÑA JAIME
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

26 03 64 PERU LIMA LIMA LIMA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

09319549 INTEGRA 0+
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA GRUPO SANGUINEO

1990 20530 AFP INTEGRA 0+
(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.

APOMAYTA 220 - ZAPATE

Distrito: SAN JUAN LURIBANCHO Email: jpalominoas64@yahoo.es

TELEFONO: Casa 3746992 Celular 985379284 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

PALOMINO PACHECO CARLOS
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

04 11 PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

ASTUPIÑA LOPEZ EUGENIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

30 12 32 PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

ALTAMIRANO QUISPE PATRICIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

09565113 01 01 70 PERUANA
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)		SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1. <u>PALOMINO ALTAMIRANO LUCIA A.</u>		<u>F</u>	<u>30</u> <u>03</u> <u>00</u>	<u>S</u>	<u>DNI</u>	<u>79522689</u>
2. <u>PALOMINO ALTAMIRANO KIMERA</u>		<u>F</u>	<u>23</u> <u>10</u> <u>04</u>	<u>S</u>	<u>DNI</u>	<u>72522693</u>
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 12 12 75

CENTRO EDUCATIVO CIRO ALEGRIA
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 80

CENTRO EDUCATIVO MELITON CARBAJAL
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 12 89

UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL TECNOCIA MEDICA - LABORATORIO
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 03 03 2006

UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA
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	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) INSTITUTO ENFERMEDADES NEOPLASIA	TECN. MED.					01 06 90	
2) UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	DOCENTE						
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) UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	ANATOMIA HUMANA ANS		AFP	1990	FECHA
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

INSTITUTO NACIONAL ENFERMEDADES NEOPLASIA
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 Nº 27444.

Lima, de NOVIEMBRE del 2015

FIRMA DEL DECLARANTE