



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA:         

01042004  
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2004055  
CODIGO

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. 12

1.- DATOS PERSONALES

REMOTTI OSSO PEDRO ENRIQUE DAVID  
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

24 01 1962 PERU LIMA LIMA SAN ISIDRO  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

07216656  
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990  20530  AFP  INTEGRATA 20131257750 A +  
(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.

GENERAL SANTA CRUZ 652

Distrito: JESUS MARIA Email: PIETROREMO @HOTMAIL.COM.PE

TELEFONO: Casa 4232792 Celular 992842684 Referencia 996959151

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

REMOTTI ROMERO LOZADA PEDRO MARCOS SERAFIN  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

07216657 25 04 1923 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) LE. ( ) CIP. ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

OSSO ROSALES ORFA ENRIQUETA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

07216654 21 08 1931 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) LE. ( ) CIP. ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

BECCERRA FUKUNAGA HILDEGARDA PATRICIA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

06105604 26 12 1962 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) 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. REMOTTI BECCERRA DAVID ENRIQUE	M	13 02 1996	soltero	DNI	72535364
2. REMOTTI BECCERRA ERICK ENRIQUE	M	21 06 1999	soltero	DNI	72535366
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 )

B

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 20 12 1973

CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR MARCELINO CHAMPAGNAT

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 20 12 1978

CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR MARCELINO CHAMPAGNAT

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 04 12 1987

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL TECNOLOGIA MEDICA - RADIOLOGIA

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) HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS	TECNOLOGO MEDICO	R	3762049	06 01 99	ACTUALIDAD
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) U.N. FEDERICO VILLARREAL	RADIOLOGICO II	AUXILIAR	AFP INTEGRAL	06.01.99	ACTUALIDAD
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, 12 de NOVIEMBRE del 2015

*[Firma]*

FIRMA DEL DECLARANTE