

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FTM

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

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

SILVA ALVINO EDUARDO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

19 09 1967 PERU PIURA TACNA EL AGUO
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

70400489 — —
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP INTEGRAL 10104004895 01
(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.

TACUYMONO 1861 URB. MARGARITAS
Distrito: SAN JUAN LORIGANCHA Email: esivaalvino@gmail.com

TELEFONO: Casa 4593846 Celular 892750245 Referencia —

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

SILVA LAZARO FRANCISCO ANTONIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

— 15 05 1928 PERUANO
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

ALVINO VDA. DE SILVA PASWALA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

— 20 04 1930 PERUANA
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

ZAPATA GAMARRA MARIA ELENA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

08555234 18 10 1963 PERUANA
DNI () LE. (X) 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.	SILVA Zapata	JUNIOR EDUARDO	M	07 26 05 00	S	1	70927823
2.	SILVA Zapata	JUAN ANTONIO	M	07 08 04 02	S	1	70927822
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)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 9ic 1998

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLANOVISTA TECNOLÓGICO MÉDICO-INSUMEDEN

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

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)							
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) CLINICA SINGO AMERICANA	TECNOLÓGICO	16 03 92	ACTUAL
2) HOSPITAL III EMERGENCIAS GRUPO ESPAWO	TECNOLÓGICO	18 05 08	ACTUAL
3) ASISTENTES INTERVENCIONISTAS	TECNOLÓGICO	13 05 00	04 08
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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

CLINICA SINGO AMERICANA / HOSPITAL III EMERGENCIAS GRUPO ESPAWO

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, 23 de Octubre del 2015

FIRMA DEL DECLARANTE