



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: UNFV FTM

011042003

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2003215

CODIGO

**CONDICION:** Administrativo  Docente   Nominado  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.

1.- DATOS PERSONALES

**Apellido(s) y Nombre(s):** Vergara Obregon Carma Quell

**Fecha de Nacimiento:** 07/07/1977

**PAIS:** Perú

**DEPARTAMENTO:** Ancash

**PROVINCIA:** Coronango

**DISTRITO:** La Pampa

**D.N.I.:** 40141375

**CARNET DE EXTRANJERIA:**

**CARNET DE IDENTIDAD:**

**1990**  **20530**  **AFP**  **Integra**

**(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.

**Dirección:** Jose Maria Guiroga 139 - Santa Luzmila

**Distrito:** Comas

**Email:** @

**TELEFONO:** Casa 0362182 Celular 986093477 Referencia 7213030

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

**Apellido(s) y Nombre(s) del Padre:** Vergara Zelaya Augusto

**DNI:** 32224668

**FECHA NACIMIENTO:** 07/05/35

**VIVE:** Si  No

**NACIONALIDAD:** Peruano

**Apellido(s) y Nombre(s) de la Madre:** Obregon Flores Filomena Rosa

**DNI:** 32224767

**FECHA NACIMIENTO:** 29/11/46

**VIVE:** Si  No

**NACIONALIDAD:** Peruano

**Apellido(s) y Nombre(s) del Conyuge:** Quinto Guspé Oscar Javier

**DNI:** 09883914

**FECHA NACIMIENTO:** 06/03/75

**VIVE:** Si  No

**NACIONALIDAD:** Peruano

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)			SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.	Quinto Vergara	Alessandra	F	06/11/04	S	DNI	72459422
2.	Quinto Vergara	Briana	F	21/09/09	S	DNI	73844303
3.	Quinto Vergara	Fabio	M	27/06/13	S	DNI	78182539
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 14 12 1983

Centro Educativo Mariano Melgar  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye 14 12 1993

Colegio Nacional María Parado de Bellido  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 30 01 2000

Universidad Nacional Federico Villarreal Salud Pública con mención en Epidemiología  
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 29 02 2011

U.N. Federico Villarreal  
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) Instituto Nacional de Oftalmología	T.M. optometría			9 02 2003	3 03
2) Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas	T.M. Optometría			4 03 2015	5
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) Centro de Ojos San Pablo	T.M. optometría	3 02 2004	7
2) Centro Visual Optimax	T.M. optometría	2012	2015
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) Universidad N. Federico Villarreal	Análisis optométrico	AUX	AFP	2003	2015
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, 09 de Noviembre del 2015

FIRMA DEL DECLARANTE