

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

01/04/2012  
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2012111  
CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente   Nominado  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. 20

1.- DATOS PERSONALES

BARBOZA NAVARRO EVELYN  
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

16 02 1981 PERÚ LIMA LIMA MIRAFLORES  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

40868394  
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990  20530  AFP   
(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.

Distrito: SAN JUAN DE LURIBANCHO Email: evelynbarboza\_n@hotmail.com

TELEFONO: Casa 579-0924 Celular 966523092 Referencia \_\_\_\_\_

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

BARBOZA GÁLVEZ SECUNDINO  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

06140344 15 11 1943 VIVE: Si  No  PERUANO  
DNI (X) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

NAVARRO OLIVARES GENOVEVA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

06218406 05 01 1953 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

1.	APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
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 )

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  Completo  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION  ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  PSICOLOGIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION  ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye

UNIVERSIDAD FEMENINA DEL SAGRADO CORAZÓN (UNIFE)  MAESTRIA PSICOLOGIA-MENCION PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

NOMBRE DE LA INSTITUCION  ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION  ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA  2DA ESPECIALIDAD EN INTERVENCIÓN TEMPRANA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA						
DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº (R) (M)	DESDE	HASTA	
1) UNFU - Facultad de Psicología	Docente (J.P)	R	57-2014-CU-UNFU	2012	2014	
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) INSTITUTO PERUANO DE PSICOTERAPIA COGNITIVO - CONDUCTUAL - "IPSICOC"	Psicologa - Psicoterapeuta	2011	2014 (Actual)
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

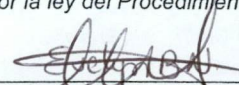
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFU - Facultad de Psicología	Docente (J.P)	J.P		2012	2014
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si  No  DESEMPEÑANDOSE 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, \_\_\_\_\_ de JULIO del 2014

  
 FIRMA DEL DECLARANTE  
 DNI: 40868394