



Universidad Nacional
Federico Villarreal

**OFICINA CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS
REGISTRO Y ESCALAFON
HOJA DE REGISTRO**



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATA)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ARQUITECTO Y URBANISMO

01-04-2015

FECHA DE INGRESO A LA UNF

CODIGO

CONDICION: Administrativo Docente **Nombrad** **Contratad** 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

GUERRA LOPEZ MANUEL NATIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S)

090961 PERU ANCASH EL SANTA CHIMBOTE.

Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

25627252

D.N.I.

CARNET DE EXTRANJERIA

CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP 10256272526 B+

(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.

DOMINICOS DE STA ROSA MAZ. B LT 6

Distrito: SAN MARTIN DE PORRES **Email** avgmanuelgl@gmail.com

TELEFONO: Casa 575-6773 Celular 999124562 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

GUERRA	ORDINOVA	MANUEL
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE		
25613869	05 07 30	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
LOPEZ	GOMEZ	EUSTRAGILDA.
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE		
25627253	28 01 32	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DNI (X) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SANCHEZ	QUIPOZCOA	MANA DEL PILAR.
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE		
07450789	18 12 67	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 DOCUMENT
1. GUERRA SANCHEZ SOPHIA	F	23 02 94	S	1	76025643
2. GUERRA SANCHEZ DIEGO	M	05 01 02	S	1	75860608
3. GUERRA SANCHEZ DANIELA.	F	15 11 08	S	1	72818818
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Para los campos: Sexo, Estado civil y tipo de documento registrar de la siguiente mane

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 27 12 1973

CENTRO EDUCATIVO 5033 MILANAVES - CALLAO
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa

Fecha que concluye 27 12 1978

COLEGIO PARTICULAR "JOSE SANTOS CHOCANO" - CALLAO
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNIC Incompleto Completa

Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARI Incompleto Egresado Bachiller Titulado

Fecha que concluye 29 05 1998

UNIV. "FEDERICO VILLARREAL" ARQUITECTURA
 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°		DESDE	HASTA
				(R)	(M)		
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) FRANCO UJEDA ARQUITECTOS	ARQUITECTO ASOCIADO	01/10/93	23/05/15
2) WALTER MOLARES ARQUITECTOS	JEFE ARQUITECTO.	04/15/92	27/01/93
3) A LOS ADOSAMENOS R VILLAGARDO.	ASISTENTE DE PROYECTOS	29/03/91	30/04/92
4) ARR. REMIGIO COLLONTE PIZARRO.	ASISTENTE DE PROYECTOS	02/01/90	25/03/91
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

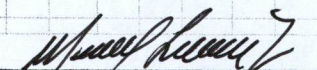
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIV. PRIVADA D.R. MONTE				01/06/92	20/12/93
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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 Procedimi Administrativo General Ley N° 27444.

Lima, 24 de SEPTIEMBRE del 2005



FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: