



( Sirvase leer detenidamente y registrar la información con letra imprenta )

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO:

CONDICION: Administrativo  Docente  **Nombrado**  Contratado

**ADMINISTRATIVO**

Profesional  Técnico  Auxiliar

NIVEL REMUNERATIVO: A.  B.  C.  D.  E.  F.

Directivo  F2  F3

**DOCENTE**

Principal  Asociado  Auxiliar  J.Practica

DEDICACION: DE  TC  TP  Hrs.

**1.- DATOS PERSONALES:**

**CARHUAMACA** **BORDA** **RAUL**  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

10 08 81 PERU LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO  
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

41113662 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR ( ) POLICIAL ( )  
 D.N.I.

19990  20530  AFP  INTEGRAL 1041136626 0+  
 (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.

AV. PRINCIPAL MZ A LOTE 7 COOP. EL VALLE 4TA ETAPA

Distrito: SAN JUAN DE LURIGANCHO Email CPC 41561 @ ccpl.org.pe

TELEFONO: Casa Celular 987801788 Referencia

**2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:**

~~JUSTINO~~ **CARHUAMACA** **FERNANDEZ** **JUSTINO**  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

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

**BORDA** **CANSINOS** **MANIA**  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

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

**ALMONACID** **MARTINEZ** **ANGELA MAGALY**  
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO VIVE: Si  No  CHILENA NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	CARHUAMACA ALMONACID JAVIER IGNACIO
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL
M	10 01 12	S

TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO

Para los campos: Sexo, Estado civil y tipo de documento, abreviar de la siguiente manera:

Sexo:  M masculino  F femenino  
 Estado Civil:  S soltero  C casado  CO 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

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta  Completa  Fecha que concluye

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto  Completa  Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION  ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye

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 TRASCENDENCIA

**4. EXPERIENCIA LABORAL:**

(Registrar los cargos en orden cronológico)

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera:  R Resolución ó  M Memorandum

**ADMINISTRACION PUBLICA**

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

**ACTIVIDAD PRIVADA**

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

**5. EXPERIENCIA DOCENTE:**

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

**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 Nº 27444.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI Nº \_\_\_\_\_

**DECLARACION JURADA DE DOMICILIO**  
(LEY DE SIMPLIFICACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DOMICILIARIA)

**LEY Nº 28882**

Yo: RAUL CARHUAMACA BORDA  
De nacionalidad peruana; con DNI Nº 41113662; en el pleno ejercicio de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 28882 de simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

AV. PRINCIPAL M2 A LOTE 7 COOP. EL VALLE  
4TA ETAPA SAN JUAN DE URUBANCHO.

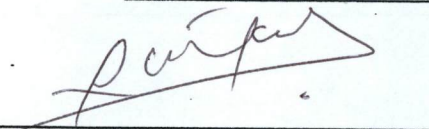
Que, la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio actual y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanentemente en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fé Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7) "Principio de Presunción de Veracidad" del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales de:

**CERTIFICADO DOMICILIARIO SIMPLIFICADO MOTIVO:**

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

LIMA, 02 de JUNIO del 20...15



Firma



Impresión Digital

**AVISO IMPORTANTE**

1. NO PROCEDE SI SE ENCUENTRA DETERIORADO, MANCHADO O BORRONEADO.
2. CARECE DE VALIDEZ SIN SU RESPECTIVA PRESENTACIÓN DE SU COPIA DE D.N.I. Y SU RECIBO DE AGUA O LUZ.
3. EL FUNCIONARIO PUBLICO QUE NO CUMPLA CON LA OBLIGACIÓN DE RECIBIR LA D.S.J. INCURRIRÁ EN INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA.
4. EXCEPCIONALMENTE PARA FINES JUDICIALES O ELECTORALES SE CUMPLIRÁ EN LAS MUNICIPALIDADES, NOTARIOS PÚBLICOS Y FISCALIAS. LEY 27839.