



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

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO O CONTRATADO)

CODIGO: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

FECHA DE INGRESO A LA UNFV
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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:

Apellido Paterno: EUTIPA Apellido Materno: ASTO Nombre(s): JESUS
 Fecha de Nacimiento: 02/01/57 Pais: PERU Departamento: CUSCO Provincia: URCOS Distrito: HUARO
 D.N.I.: 07127539 CARNET DE EXTRANJERIA: [] CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()
 19990 20530 AFP PROFUTURO NOMBRE DE LA AFP R.U.C.: 10071275390 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.
 Calle Principal Hca "E" Lote 26 Urb. el ALAMO - CALLAO
 Distrito: CALLAO Email: Jcamagister@hotmail.com
 Telefono: Casa 6741574 Celular 998145147 Referencia: []

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

Apellido Paterno: EUTIPA Apellidos y Nombre(s) del Padre: HORHUA ASCENCION
 DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () Fecha Nacimiento: [] [] [] [] VIVE: Si No Nacionalidad: []
 Apellido Materno: ASTO Apellidos y Nombre(s) de la Madre: LUUIS
 DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () Fecha Nacimiento: [] [] [] [] VIVE: Si No Nacionalidad: []
 Apellido Paterno: SONCCO Apellidos y Nombre(s) del Conyuge: AMALIA
 DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () Fecha Nacimiento: 12/09/65 VIVE: Si No Nacionalidad: PERUANA

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	ADA PATRICIA CUTIPA SONCCO
2.	JESUS MANUEL CUTIPA SONCCO
3.	JESUS MOISES CUTIPA SONCCO
4.	RICARDO OLIVERA CUTIPA SONCCO
5.	
6.	
7.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
F	3/12/92			
M	3/12/92			
M	9/06/95			
M	01/03/01			

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 12 12 70
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO _____

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 12 12 75
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO _____

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye _____
 UNRU NOMBRE DE LA INSTITUCION _____ ESPECIALIDAD _____

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 12 12 98
 NOMBRE DE LA INSTITUCION _____ ESPECIALIDAD _____

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 11 12 2013
 UNRU NOMBRE DE LA INSTITUCION _____ MAGISTER EN DERECHO PENAL 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)

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

ADMINISTRACION PUBLICA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	DESDE	HASTA
1) MINISTERIO DE AGRICULTURA	AGRONO				
2) MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE LOS ANDES	JEFE DE CONTAS				
3) MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE LOS ANDES					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) ROMASA SAC	CONTADOR GENERAL		
2) DECORACIONES DIASO SAC	CONTADOR GENERAL		
3) COMERCIAL GENERAL CQCORS - SAC	CONTADOR GENERAL		
4) DIMAS SAC	CONTADOR GENERAL		
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

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

LEY Nº 28882

Yo: JESUS CNTIPA ASTO

De nacionalidad peruana; con DNI Nº 07127539; 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:

CALLE PRINCIPAL Mza "I" LOTE 26. URB. EL ALAMO
DISTRITO Y PROVINCIA DEL CALLAO

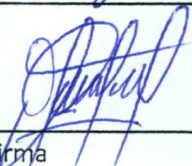
Que, la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio actual y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanentemente en caso de comprobármese falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra La Fé Pública, falsificación de Documentos, (Art. 427º del Código Penal, en concordancia con 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.

Firma 18 de Mayo del 2015


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.