



(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

DOCENTE

Profesional Técnico Auxiliar
 NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.
 Directivo F2 F3

Principal Asociado Auxiliar J.Practica
 DEDICACION: DE TC TP Hrs.

1.- DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO: GARCIA APELLIDO MATERNO: VARGAS NOMBRE(S): LUIS ENRIQUE
 Fecha de Nacimiento: 19 08 1962 PAIS: PERU DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA-CERCADO
 D.N.I.: 09230280 CARNET DE EXTRANJERIA: CARNET DE IDENTIDAD: MILITAR () POLICIAL ()
 19990 20530 AFP 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.
JUNQUIN INCAHU 398
 Distrito: STA ANITA Email: gavalu62@hotmail.com
 TELEFONO: Casa 3621611 Celular 996911760 Referencia:

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE: GARCIA VERDE JESUS
 DNI () LE () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD: PERUANO
 FECHA NACIMIENTO:
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE: VARGAS AREANZA JUANA
 DNI () LE () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD: PERUANA
 FECHA NACIMIENTO:
 APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE: ARRIBASPITA CROZ NORMA
 DNI () LE () CIP () C.EXTRANJ. () VIVE: Si No NACIONALIDAD:
 FECHA NACIMIENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)		SEXO	FECHA NAC.	ESTAD CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.	<u>GARCIA LIMOCCA CRISTIAN ANDRE</u>	<u>M</u>	<u>16 08 98</u>	<u>S</u>		<u>70882223</u>
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

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

63

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

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)

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

ADMINISTRACION PUBLICA

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

ACTIVIDAD PRIVADA

ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) FRIGORIFICO In Colonial SA.	CONTADOR.		
2) SERVICIO PRO CONSTRUCCION SA.	CONTADOR GENERAL		
3) TEXTILES SAN MIGUEL SA.	CONTADOR GENERAL		
4)			
5)			
6)			
7)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE:

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIV. AUTONOMA DEL PERU SA.	SIST. CONTABLES.	AUX			Aoy
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION: Sí No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

UNIV. AUTONOMA DEL PERU. **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, 18 de 05 del 2015

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI N° 09230780

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

LEY N° 28882

Yo: Lois ENRIQUE GARCIA VARGAS
De nacionalidad peruana; con DNI N° 0923 0280; en el pleno ejercicio de mis derechos constitucionales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28882 de simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1º.

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


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 N° 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 18 de 05 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.