



( 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.  15

1.- DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno: VISITACION | Apellido Materno: BROUL | Nombre(s): Soledad MILAGROS  
 Fecha de Nacimiento: 20/10/1978 | Pais: LIMA | Departamento: LIMA | Provincia: LIMA | Distrito: SAN JUAN DE LUIS GRUCHO  
 D.N.I.: 10679866 | Carnet de Extranjeria: [ ] | Carnet de Identidad: Militar ( ) Policial ( )  
 19990  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  Jiron [ ] Psje. [ ] Urb. [ ] Sector [ ] Grupo [ ] Mz. [ ] Lt. [ ]  
 Calle: Calle Templo De La Luna 455 - MDUGOMARCA  
 Distrito: SAN JUAN DE LUIS GRUCHO | Email: asosorucontrate2@gmail.com  
 Telefono: Casa [ ] Celular: 990402590 | Referencia: [ ]

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS:

Apellido(s) y Nombre(s) del Padre: VISITACION | APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE: BROUL | Nacionalidad: PERUANA  
 DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) | Fecha Nacimiento: 31/08/44 | VIVE: Si  No   
 Apellido(s) y Nombre(s) de la Madre: VISITACION | APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE: BROUL | Nacionalidad: PERUANA  
 DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) | Fecha Nacimiento: 24/07/51 | VIVE: Si  No   
 Apellidos y Nombre(s) del Conyuge: [ ] | APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE: [ ] | Nacionalidad: [ ]  
 DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) | Fecha Nacimiento: [ ] | VIVE: Si  No   

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

**3. NIVEL EDUCATIVO:**

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

**PRIMARIA** Incompleta  Completa  Fecha que concluye 20 12 90  
 Antenor ORRIGO  
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

**SECUNDARIA** Incompleta  Completa  Fecha que concluye 20 12 95  
 Antenor ORRIGO  
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

**TECNICO** Incompleto  Completo  Fecha que concluye \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

**UNIVERSITARIO** Incompleto  Egresado  Bachiller  Titulado  Fecha que concluye 31 12 2002  
 SAN MARTIN de Porres  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

**MAESTRIA** Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye 30 01 2009  
 UNIVERSIDAD NAC. Federico Villarreal  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

**DOCTORADO** Incompleto  Egresado  Grado  Fecha que concluye \_\_\_\_\_ 2011-II  
 Univ. Nacional Federico Villarreal  
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

**OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA** Diplomados en docencia Universitaria

**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)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA					
ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA		
1) TRANSPORTES Tres	ASESOR CONTABLE	14 06 07	30 12 07		
2) INDUSTRIA Renato	" "	1 5 14	5 14 5		
3) Corporación Papeler	Departamento de Contabilidad	1 12 3	30 7 4		
4)					
5)					
6)					
7)					

**5. EXPERIENCIA DOCENTE:**

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIV. NAC. Federico Villarreal	Constitución y Difusión	As		Asul	2007
2) " " " "	Contabilidad Teórica y Práctica			Asul	2007
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

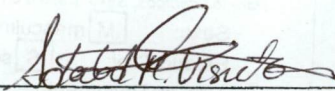
**6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION :**

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 Procedimiento Administrativo General Ley Nº 27444.

Lima, 25 de Abril del 2013

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

DNI Nº 10679866