

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO

CONDICION: Administrativo  Docente   → Nombrado  Contratado  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

CRUZ CAMACHO ANDRÉ EMERSON  
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

06 03 91 PERÚ LIMA CALLAO CARMEN DE LA LEGUA  
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

46794220 \_\_\_\_\_  
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

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  Jirón  Psje.  Urb.  Sector  Grupo  Mz.  Lt.

ARNALDO MARQUEZ 3760

Distrito: SMP Email: joan\_cc94 @ hotmail.com

TELEFONO: Casa \_\_\_\_\_ Celular: 993390962 Referencia \_\_\_\_\_

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

CRUZ TIMOTEO HORACIO  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

08567249 08 11 52 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI (X) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

CAMACHO REQUELME MANUELA ROSA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

06277558 05 09 67 VIVE: Si  No  PERUANA  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

\_\_\_\_\_  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

\_\_\_\_\_  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

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

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

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)

**ADMINISTRACION PUBLICA**

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	N°	(R)	(M)	DESDE	HASTA
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)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

**5. EXPERIENCIA DOCENTE**

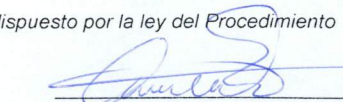
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	COMUNICACION	CONTR.		2015	ACTUAL
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

**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 Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444.

Lima, 03 de JULIO del 2017

  
FIRMA DEL DECLARANTE  
DNI: 46794220