



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE MEDICINA

01032017-
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado

ADMINISTRATIVO Profesional <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> NIVEL REMUNERATIVO: A. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>						DOCENTE J.Practica <input type="checkbox"/> Auxiliar <input checked="" type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> DEDICACION: DE <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> Hrs. <input type="checkbox"/>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.- DATOS PERSONALES

LORENZO MOZO MICAELA AROLOMIA
 APELLIDOS Y NOMBRE(S)

09/05/1963 Peru ANCASH SANTA CHIMBOTE
 Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

10198021
 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.

AV SAN JOSÉ
 Distrito: BELLA VISTA Email: MCL_lorenzo@yahoo.com

TELEFONO: Casa 6504552 Celular 971514352 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

<u>LORENZO</u>	<u>AVELLANEDA</u>	<u>OSTIANO</u>
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE		
<u></u>	<u>30 06 52</u>	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD <u>Peruana</u>
<u>MOZO</u>	<u>DESANTES</u>	<u>ROSA CELIA</u>
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE		
<u></u>	<u>20 06 56</u>	VIVE: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD <u>Peruana</u>
<u>MILLA</u>	<u>MAYORIA</u>	<u>ALESANDRO</u>
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE		
<u></u>	<u>10 05 64</u>	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD <u>Peruana</u>

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
1. <u>MILLA LORENZO ALVARO</u>	<u>M</u>	<u>11 02 05</u>	<u>S</u>	<u>1</u>	
2. <u>MILLA LORENZO JOSELYN</u>	<u>F</u>	<u>18 05 07</u>	<u>S</u>	<u>1</u>	
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

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) CENTRO MATERNO INFANTIL RIMAC	JEF. JEFA -				M	01/08/13	2017
2) DISA V. LIMA CIUDAD	Jefa Ofic. Spid.			R		01/01/2013	01/06/2013
3) DISA V. LIMA CIUDAD	Jefa UNID ASIS			R		01/01/2010	12-2011
4) DISA V. LIMA CIUDAD	Jefa de ASIS -			R		08/2009	-12-2009
5) RED DE SALUD RIMAC - LM.	Jefa OPIC Epidemiología			R		2007	- 2009
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 WIENER	EPIDEMIOLOGIA		CONTRATO	2013	8/2016
2) UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDAD SOLID MUJER	SOLID MUJER		CONTRATO	04/2016	12/2016
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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 N° 27444.

Lima, 10 de Julio del 2017

Firma del Declarante
DNI: 10198021