

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  Técnico  Auxiliar

DOCENTE: J.Practica  Auxiliar  Asociado  Principal

NIVEL REMUNERATIVO: A.  B.  C.  D.  E.  F.

DEDICACION: DE  TC  TP  Hrs.

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

LORENZO AVELLANEDA OSTIANO  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

30 06 52 VIVE: Si  No  Peruana  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

MOZO DESANTES ROSA CELIA  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

20 06 56 VIVE: Si  No  Peruana  
DNI ( ) LE. ( ) CIP ( ) C.EXTRANJ. ( ) FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

MILLA MAYORIA ALESANDRO  
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

10 05 64 VIVE: Si  No  Peruana  
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. <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

UNIV. SAN MARTIN DE PORRES LICENCIADO EN ENFERMERIA

MAESTRIA Incompleta  Egresado  Grado  Fecha que concluye

UNIV. NORBERT WIENER MAESTRO EN CIENCIAS DE ENFERMERIA CON MENCION EN GERENCIA DE LOS CUIDADOS - EAF

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