



DEPENDENCIA: Tecnología Médica

01 04 2007

FECHA DE INGRESO A LA UNPV

2007053

CODIGO

CONDICION: Administrativo Docente Nombreado Contratado CAS

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

RIVAS CALDEMAS ARTURO ALEXANDER
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

28 09 1980 PERU LIMA LIMA LIMA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

40605635 PROFUTURO 0+
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 APP PROFUTURO 0+
(REGIMEN PENSIONARIO) NOMBRE DE LA AFF R.U.C. GRUPO SANGUINEO

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Concubino(a)

Domicilio actual: Av. Calle Jirón Paje Urb. Sector Grupo Mz Lt

GUILLERMO DANSEY 818 DPTO 3

Distrito: CERCAJO DE LIMA Email: artu.colibria@hotmail.com

TELEFONO: Casa Celular 997130166 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

RIVAS ORTIZ AUILIO ARDRO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

06008598 24 08 1949 PERUANA
DNI (X) LE () CIP () C.EXTRANJ () FECHA NACIMIENTO VIVE: SI No NACIONALIDAD

CALDONAS POVIS ANGELA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

062 66103 02 10 1948 PERUANA
DNI (X) LE () CIP () C.EXTRANJ () FECHA NACIMIENTO VIVE: SI No NACIONALIDAD

— — —
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

— — — VIVE: SI No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	TPO 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 31 12 1992

COLEGIO SAN ANDRES - ANILO PERUANO

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 31 12 1997

COLEGIO SAN ANDRES - ANILO PERUANO

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 2003

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION

LABORATORIO Y ANATOMIA PATOLOGICA

ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 31 04 2011

ESCUELA UNIVERSITARIA POST GRADO - UNFV

NOMBRE DE LA INSTITUCION

DOCENCIA UNIVERSITARIA

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) HOSPITAL GOBERNADOR KACLO DE LA FUENTE	TECNICO MEDICO	01/07/14	ACTUALIDAD
2) CLINICA CENTENARIO DOMINGO JAPONESA	TECNICO MEDICO	01/09/10	01/08/2015
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEGORIA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNFV		AX		2007	ACTUALIDAD
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

Fecha 03 de Diciembre del 2015

[Firma]
FIRMA DEL CEPLADANTE