



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ADMINISTRACION

01 AGO 2014
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2014164
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. 15

1.- DATOS PERSONALES

LIZANA PUELLES GILMAR AUGUSTO
APELLIDOS Y NOMBRE(S)
06 04 60 PERU PIURA HUANCABAMBA CANCHAQUE
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO
02775824 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD
1990 20530 AFP PRO FUTURO 10027758245
(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.
JR. RAMON CARCAMO 785 TORRE H DPTO 101
Distrito: BREÑA Email: glizana@hotmail.com
TELEFONO: Casa Celular 951808156 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

LIZANA PUELLES TEOFILO EUCEBIO
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE
02672718 05 03 31 VIVE: Si No
DNI (X) LE. () CIP. () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD
PUELLES PUELLES SANTOS GREGORIA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE
02666650 23 07 33 VIVE: Si No
DNI (X) 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.	LIZANA YARLEQUE	CYNTIA	CARMELITA	F	18 07 86	S	1	43756192	
2.	LIZANA YARLEQUE	CYNTIA	LUCIA	F	15 02 94	S	1	73277398	
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)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 12 1972

I.E. 14113 VICENTE PASAPERA PATIÑO
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 12 1977

GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN MIGUEL
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 10 02 1986
15 12 1998

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA INGENIERO INDUSTRIAL / CONTADOR PUBLICO
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 20 02 2009

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL ADMINISTRACION
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) EPS GRUPO S.A	JEFE DE ATENC. CLIENTE	M	629	17 02 10	09 11 13
2) EPS GRUPO S.A	GERENTE ZONAL	M	292	27 10 05	16 02 10
3) EPS GRUPO S.A	J.D OPERACIONES	M	037-A	13 01 00	26 10 05
4) EPS GRUPO S.A	GERENTE COMERCIAL	M	513	09 07 99	12 01 00
5) EPS GRUPO S.A	GERENTE RES. COMERCIAL	M	01-12	18 04 98	08 07 99
6) SEDAPIURA	J.D PLAN. COMERCIAL	M	833	05 09 97	13 04 98
7) SEDAPIURA	SUBGERENTE	M	424	01 09 93	24 02 95
8) SEDAPIURA	J.D Auditoria Int.	R	001	22 01 92	31 08 93

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: (R) Resolución ó (M) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) CONSULTORIA INGENIERIA AGUA Y AMBIENTE	GERENTE COMERCIAL	01 04 14	31 12 15
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL	ADMINISTRACION AUX		AFP	2014	2015
2) UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	INGENIERIA INDUSTRIAL AUX		AFP	2013	2013
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, 23 de NOVIEMBRE del 2015

fizanguelles
FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 02775824