



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN

01042011
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2011008
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. 10

1.- DATOS PERSONALES

<u>MATOS</u>		<u>MUÑASQUI</u>		<u>MORITZA LILIANA</u>	
APELLIDOS Y NOMBRE(S)					
<u>01</u> <u>07</u> <u>1977</u>	<u>PERU</u>	<u>CERRO DE PASCO</u>	<u>DANIEL A. CARRION</u>	<u>GOYLLARISAVIZGA</u>	
Fecha de Nacimiento	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
<u>10606794</u>					
D.N.I.		CARNET DE EXTRANJERIA		CARNET DE IDENTIDAD	
1990 <input type="checkbox"/> 20530 <input type="checkbox"/> AFP <input checked="" type="checkbox"/>	<u>INTEGRA</u>	<u>20157036794</u>	<u>RHO+</u>		
(REGIMEN PENSIONARIO)	NOMBRE DE LA AFP	R.U.C.	GRUPO SANGUINEO		
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Concubino(a) <input type="checkbox"/>					
Domicilio actual: Av <input type="checkbox"/> Calle <input checked="" type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Sector <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Mz. <input type="checkbox"/> Lt. <input type="checkbox"/>					
<u>FELIX MOFARETTI 176. URB. DEMSA M²A 10tc 3 COOP. DEMSA - SANTA CLARA</u>					
Distrito: <u>ATE VITARTE</u>		Email: <u>MELUZEIEV @ GMAIL . COM</u>			
TELEFONO: Casa <input type="checkbox"/>	Celular: <u>980692115</u>	Referencia: <u>987116011</u>			

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

<u>MATOS</u>		<u>FLORES</u>		<u>LUIS ROSARIO</u>	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE					
<u>0408931</u>	<u>05</u> <u>10</u> <u>41</u>	VIVE: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<u>PERUANO</u>		
DNI (x) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
<u>MUÑASQUI</u>		<u>DE MATOS</u>		<u>GLORIA</u>	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE					
<u>04082939</u>	<u>16</u> <u>06</u> <u>51</u>	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<u>PERUANO</u>		
DNI (x) LE. () CIP () C.EXTRANJ. ()	FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
<u>RAMOS</u>		<u>CALDERON</u>		<u>ALFREDO MARTIN</u>	
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE					
<u>10587587</u>	<u>16</u> <u>10</u> <u>76</u>	VIVE: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<u>PERUANO</u>		
DNI (x) 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) con viente (O) otros
 Tipo de Documento: DNI (1) Partida de Nacimiento (2) Otros (3)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 12 12 1988

COLEGIO FISCARRADO "COLUMNA PASCO"
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 22 12 1993

COLEGIO FISCARRADO "COLUMNA PASCO"
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 06 12 2004

UNIVERSIDAD NACIONAL "ENRIQUE G. Y VALLE"
NOMBRE DE LA INSTITUCION TURISMO Y HOTELERIA
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 08 03 2010

UNIVERSIDAD NACIONAL "FEDRICO VILLARREAL"
NOMBRE DE LA INSTITUCION MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
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) UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE "SAN MARCOS"	CONSULTORA	R	N° 01813-R-13	22 04 13	30 12 13
2) UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE "SAN MARCOS"	CAPACITADORA			06 08 12	15 08 12
3) MUNICIPALIDAD DE SAN MATEO DE HUANCHOR	EVALUADOR			02 01 04	30 04 04
4) UNIVERSIDAD NACIONAL ENRIQUE GUZMAN Y VALLE	EVALUADORA			03 05 01	05 10 01
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) CONSULTORA Y PROYECTOS "TRANS PROJECTS"	CONSULTORA: ESTUDIO DE PRE INVERSIÓN	12 12 11	07 06 12
2) AGENCIA DE VIAJES "TOP WAY"	DEPARTAMENTO DE MARKETING	09 04 04	30 12 04
3) CADENA DE HOTELES "SAN AGUSTIN"	DEPARTAMENTO DE HOUSE KEEPING	08 03 03	01 02 04
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	DOCENTE T.C.	AUXILIAR	AFP	03/03/10	30/12/15
2) UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	DOCENTE T.P.	AUX.	AFP	03/03/12	30/12/13
3) UNIVERSIDAD PERUANA DE LAS AMERICAS	DOCENTE T.P.	AUX.	AFP	01/04/08	30/12/10
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
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, 05 de NOVIEMBRE del 2015

Handwritten Signature
FIRMA DEL DECLARANTE
DNI: 1060 6794