

SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ADMINISTRACION

01042006
FECHA DE INGRESO A LA UNFV

2006013
CODIGO

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado 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

SALDARRIÑO PALACIOS WILMER
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

300655 PERU PIURA TOLIDO TOLIDO
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

09865967 PRIMO RH+
D.N.I. CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

1990 20530 AFP
(REGIMEN PENSIONARIO)

PRIMO RH+
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.

CALL: LAURA RODRIGUEZ # 130 7 TO ETOPD UMB PONDO

Distrito: L DN MIGUEL Email: WILMERSP3055@HOTMAIL.COM

TELEFONO: Casa 5661208 Celular 995140743 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

SALDARRIÑO ZEVALLA PEDRO MIGUEL
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

03560100 180127 VIVE: Si No PERUANO
DNI (x) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

PALACIOS BOBBIO LAURA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

03576557 120730 VIVE: Si No PERUANA
DNI (x) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

GUZMAN CARLOS LEONOR ANTONIETA
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

08739982 271060 VIVE: Si No PERUANA
DNI (x) LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	<u>SALDARRIÑO GUZMAN Cleidy Brizeth</u>
2.	<u>SALDARRIÑO GUZMAN Wilmer Piero</u>
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL
F	20/12/88	5
M	12/02/90	5

TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO
DNI	45521423
DNI	46209461

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 15/12/1968
CENTRO EDUCATIVO GRUPO # 1039 SULLANA
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 18/12/1973
GUE. COMOD. MUCOSTO SULLANA
 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye 1975
INST. NACIONAL DE COMERCIO CONTADOR MERCANTIL
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 1977
UNFU. ADMINIST. DE COOPERATIVAS
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye
 NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA BOLSA EN CIENCIAS CONTABLES UNFU

4. EXPERIENCIA LABORAL (Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA						
DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº (R) (M)	DESDE	HASTA	
1) <u>FDC. ADMINISTRACION UNFU.</u>	<u>COORDINADOR</u>	<u>R</u>	<u>8018-2015</u>	<u>2000</u>	<u>2015</u>	
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) <u>SGM BUSINESS</u>	<u>GERENTE GENERAL</u>	<u>2000</u>	<u>2015</u>
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

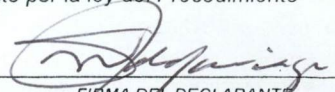
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

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 Nº 27444.

Lima, 30 de Octubre del 2015


 FIRMA DEL DECLARANTE
 DNI: 09865917