

FICHA DE ACTUALIZACION DE DATOS

INSTRUCCIONES: Este formulario deberá ser llenado con letra imprenta

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		Fecha de Nacimiento		
VILLANUEVA		MACHUCA		DORILA IRENE		Día	Mes	Año
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		Religión	Edad	Sexo
TRUJILLO		TRUJILLO		LA LIBERTAD		CATOLICA	60	FEM
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Pjs)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		Estado Civil		
AV ROCA Y BOLOGÑA		1290 - 202		MIRAFLORES		Soltero X	Casado	Viudo
Telefono1		De: CASA		Email		Divorciado	Separado	Conviviente
Telefono2		CELULAR		Ref. domicilio		CRUCE AV MARSANO CUADRA 15		
995450342				avaidvm@hotmail.com				
T.D. (*)	DOC.IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR		NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp	N° Brevete	
01	06026173			Ya no				Q06026173
(*) 01 DNI/LE		AUTOGENERADO		RUC				
02 C.I. POLICIAL				15290824726				
03 C.I. MILITAR								
04 C.I. EXTRANJERIA								
05 PASAPORTE								

II. DATOS FAMILIARES

Nombres y Apellidos - Padre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
						SI - NO
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombres y Apellidos - Madre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
						SI - NO
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombre - Hermanos	Estado Civil	Grado Académico	Centro de Trabajo/Estudios	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1.NO HERMANA							SI - NO
2.NO HERMANO							SI - NO
3.							SI - NO
4.							SI - NO
5.							SI - NO

Nombres y apellidos del Cónyuge y/o Conviviente	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
NO CASADA							SI - NO

Nombres - Hijos	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. NO HIJOS	SI - NO	SI - NO					SI - NO
2.	SI - NO	SI - NO					SI - NO
3.	SI - NO	SI - NO					SI - NO
4.	SI - NO	SI - NO					SI - NO
5.	SI - NO	SI - NO					SI - NO

Otras personas o familiares que viven con Ud.

Nombres y apellidos	Parentesco	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1.		SI - NO	SI - NO					SI - NO
2.		SI - NO	SI - NO					SI - NO
3.		SI - NO	SI - NO					SI - NO

III. ESTUDIOS REALIZADOS

Grado de instrucción	Nombre	Lugar	Desde	Hasta
Primaria:	PERPETUO SOCORRO	TRUJILLO	1964 - 1970	1970
Secundaria:	SAGRADO CORAZON	TRUJILLO	1971	1975
Estudios Técnicos:(Institución)	UNIVERSIDAD GARCILASO	Lugar: Lima	Desde	Hasta
Especialidad	PSICOLOGIA Y EDUCACION	Nivel o Ciclo 10 CICLOS	1977	1983
Universidad: GARCILASO DE LA VEGA		Lugar: LIMA		
Especialidad:		Nivel o Ciclo 12 CICLOS	1977	10983
PSICOLOGIA Y EDUCACION		Grado o Título BACH LIC MAG Y DR	1985	1987
Otros Estudios:				
Nombre de la Institución		Grado o Título obtenido	Desde	Hasta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Idiomas (Lee - Habla - Escribe)		INGLES		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa	Puesto u Ocupación	Desde	Hasta	Motivo de Retiro	Sueldo	Documentos
1. PNP	PSICOLOGA	1985	2017	DECISIÓN PERSONAL	7000	XSI - NO
2. PNP	DOCENTE	1987	2019	DECISIÓN PERSONAL	900	XSI - NO
3. CORTE SUP JUST LIMA	PERITO PSICOLOGA	1990	2017	DECISIÓN PERSONAL	POR CASO 900	XSI - NO
4. INPE	PSICOLOGA	2000	2001	DECISIÓN PERSONAL	1500	XSI - NO
5. CENFOTUR- IPAE	PSICOLOGA	1997	1998	DECISIÓN PERSONAL	X CASI 50	XSI - NO
Otras Ocupaciones y Aportaciones:						

V. Otros Datos

Carné de Sanidad	Municipalidad	Vigencia	Desde	
			Hasta	
Fecha de matrimonio civil		Fecha de matrimonio religioso		

"DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS SON VERDADEROS"

Lima, 21 de NOVIEMBRE de 2019 .

FIRMA DEL TRABAJADOR
D.N.I.