

# 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		
<b>PANDURO</b>		<b>ALIAGA</b>		<b>GILMA</b>		Día	Mes	Año
						<b>22</b>	<b>06</b>	<b>1965</b>
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		Religión		Edad
<b>PUCALLPA</b>		<b>CORONEL PORTILLO</b>		<b>UCAYALI</b>		<b>CATOLICA</b>		<b>54</b>
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Psj)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		Estado Civil		
<b>JR LUIS N. SÁENZ</b>		<b>174</b>		<b>LA VICTORIA</b>		Soltero	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Viudo
						Divorciado	Separado	Conviviente
Telefono1	De: CASA	Telefono2	CELULAR	Email	Ref. domicilio			
<b>472-9205</b>		<b>996900192</b>		<b>gilmap_turismo@yahoo.es</b>	<b>ENTRE LA CUADRA 14 Y 15 DE JAVIER PRADO ESTE</b>			
T.D. (*)	DOC. IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR	NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp		N° Brevete	
<b>01</b>	<b>07301305</b>	<b>2424292653</b>	<b>PRIMA</b>		<b>239130GPADA0</b>		<b>Q07301305</b>	
(*) 01 DNI/LE		AUTOGENERADO		RUC				
02 C.I. POLICIAL		650622OPDAAG005		10073013050				
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.
ARTIDORO PANDURO SANCHEZ		LAMAS	---	---	--	SI - <b>NO</b>
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					
---	07/05/24					

Nombres y Apellidos - Madre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
MARCIA C. ALIGA RODRIGUEZ		PUCALLPA	CESANTE	SU CASA	79	<b>SI</b> - NO
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					
07368880	14/03/40					

Nombre - Hermanos	Estado Civil	Grado Académico	Centro de Trabajo/Estudios	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. ESTELA PANDURO A	CASADA	SUPERIOR	HOLANDA		19/04/67	52	SI - <b>NO</b>
2. JUAN PANDURO A.	CASADO	SUPERIOR	PANAL GRAPH SAC	07460948	25/02/69	50	SI - <b>NO</b>
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.
GERARDO MOISES ALVA SILVA	SI - <b>NO</b>	<b>SI</b> - NO	INDEPENDIENTE	09163557	16/04/62	57	<b>SI</b> - NO

Nombres - Hijos	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. CARLA A. MARQUINA P.	SI - <b>NO</b>	<b>SI</b> - NO	TERRA MAGICA PERU	70011076	03/10/94	25	<b>SI</b> - 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:	I.E. 1059 – MARIA INMACULADA	LIMA	1973	1976
Secundaria:	I.E. ROSA D. PEREZ LIENDO	LIMA	1977	1981
<b>Estudios Técnicos:(Institución)</b>		<b>Lugar:</b>	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
<b>Especialidad</b>		<b>Nivel o Ciclo</b>		
<b>Universidad: SAN MARTIN DE PORRES</b>		<b>Lugar: LIMA</b>	1982	1986
<b>Especialidad: TURISMO Y HOTELERIA</b>		<b>Nivel o Ciclo</b> CONCLUIDO		
		<b>Grado o Título</b> LICENCIADA		
<b>Otros Estudios:</b>				
<b>Nombre de la Institución</b>		<b>Grado o Título obtenido</b>	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
1. UNIV SAN MARTIN DE PORRES	MAESTRIA EN MARKETING TURIST.	MAGISTER	2001	2002
2.				
3.				
4.				
5.				
<b>Idiomas (Lee - Habla - Escribe)</b>	INGLES			

### IV. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa	Puesto u Ocupación	Desde	Hasta	Motivo de Retiro	Sueldo	Documentos
1. TERRA MAGICA PERU SAC	GERENTE	2009				SI - NO
2. UNIV SAN JUAN BAUTISTA	DOCENTE	2008	2008	DISP TIEMPO		<b>SI</b> - NO
3. UNIV SAN MARTIN DE PORRES	ENCARGA TALLER DE AG DE VIAJES	2002	2005	CAMBIO DE PUESTO		<b>SI</b> - NO
4. COLTUR	JEFE RESERVAS RECEPTIVO	1996	2002	CAMBIO TRABAJO		<b>SI</b> - NO
5. AA.VV. VARIAS	ASESORA EN RECEPTIVO	2006				SI - NO
<b>Otras Ocupaciones y Aportaciones: FACILITADORA PARA EL SISTEMA DE APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS Y PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS EN CENFOTUR DESDE 2010 A LA FECHA.</b>						

### V. Otros Datos

Carné de Sanidad	Municipalidad	Vigencia	Desde	
			Hasta	

Fecha de matrimonio civil	Fecha de matrimonio religioso
26/07/2017	

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

Lima, de de .

FIRMA DEL TRABAJADOR  
D.N.I.