

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		
SARABIA		BEJARANO		LUCY ELIZABETH		Día	Mes	Año
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		01	01	1960
Lima		Lima		Lima		Religión	Edad	Sexo
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Psj)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		CATOLICA	59	FEMENIMO
Calle Gomez del Carpio		Dpto 501		SURQUILLO		Estado Civil		
Telefono1 De: CASA		Telefono2 CELULAR		Email		Ref. domicilio		
4462119		979583106		lsarabiab@usmp.pe		Alt. Cuadra 4 Av. Sergio Bernales		
T.D. (*)	DOC.IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR		NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp	N° Brevete	
DNI	088131847			Integra				
(*) 01 DNI/LE		AUTOGENERADO		RUC				
02 C.I. POLICIAL								
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.
Rene Sarabia Pool		Tacna	Policía	Fallecido		
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombres y Apellidos - Madre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
Ernestina Bejarano Puma		Lima	Ama de casa	Fallecida		
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombre - Hermanos	Estado Civil	Grado Académico	Centro de Trabajo/Estudios	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. Juan Carlos Sarabia Bejarano	Casado	Superior	Abengoa	08828948	25/11/1958	61	NO
2.							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.
Roger Vicente Yajure Revilla			X	Uni. San Martin de Porres	48973051	9/8/1970	49	SI - NO

Nombres - Hijos		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
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:	Colegio Santa Ana	San Miguel-Lima-Perú	1969	1973
Secundaria:	Colegio Santa Ana	San Miguel-Lima-Perú	1974	1978

Estudios Técnicos:(Institución)	ADEX	Lugar: Lima	Desde	Hasta
Especialidad	Comercio Exterior	Nivel o Ciclo		

Universidad: San Martín de Porres	Lugar: Santa Anita –Lima -Perú		
Especialidad: Economía	Nivel o Ciclo		
	Grado o Título	Bachiller	

Otros Estudios:				
Nombre de la Institución		Grado o Título obtenido	Desde	Hasta
1.Universidad Regina Apostolorum	Roma -Italia	Mg en Biótica	2002	2004
2.Universidad Lateranense	Madrid -España	Mg. Matrimonio y familia con especialidad en psicopedagogía	2004	2006
3.Universidad San Martín de Porres	Lima -Perú	Marketing Digital	2019	2019
4.				
5.				
Idiomas (Lee - Habla - Escribe)	ITALÑIANO nivel intermedio los tres			

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa	Puesto u Ocupación	Desde	Hasta	Motivo de Retiro	Sueldo	Documentos
1.						SI - NO
2.						SI - NO
3.						SI - NO
4.						SI - NO
5.						SI - NO

Otras Ocupaciones y Aportaciones:

V. Otros Datos

Carné de Sanidad	Municipalidad	Vigencia	Desde	
			Hasta	

Fecha de matrimonio civil	Fecha de matrimonio religioso
9/11/2001	10/11/2001

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

Lima, 24 de Noviembre de 2019

FIRMA DEL TRABAJADOR