

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			
MUNIVES		LAYA		LUCY ROXANA GRACIELA		Día	Mes	Año	
						05	10	1973	
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		Religión		Edad	Sexo
MIRAFLORES		LIMA		LIMA		CATOLICA		46 AÑOS	FEMENINO
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Psj)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		Estado Civil			
JR. MEDRANO SILVA		126 DPTO 201		BARRANCO		Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Casado	Viudo	
						Divorciado	Separado	Conviviente	
Telefono1	De: CASA	Telefono2	CELULAR	Email	Ref. domicilio				
		997018720		roxanamunives@gmail.com	Cerca Universidad UTEC				
T.D. (*)	DOC.IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR	NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp	N° Brevete			
DNI	06672444		PRIMA		569400MLIA3				
(*) 01 DNI/LE		AUTOGENERADO		RUC					
02 C.I. POLICIAL		7310050MILAL004		10066724447					
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.
TEODORO MUNIVES PARREÑO		CALLAO	JUBILADO			SI - NO

Doc. Identidad	Fecha de Nac.
10548053	

Nombres y Apellidos - Madre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
LUCILA LAYA DONAYRE		CHORRILLOS - LIMA	CESANTE			SI - NO

Doc. Identidad	Fecha de Nac.
07014294	

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

Nombres - Hijos	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. Héctor Jesús Álvarez Munives	SIX - NO	SI - NO	UNMSM	71402325	25/03/2001	18	SIX - 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 Nacional Santa Rosa	Barranco		
Secundaria:	Colegio Nacional Santa Rosa	Barranco		
Estudios Técnicos:(Institución)		Lugar: Lima	Desde	Hasta
Especialidad		Nivel o Ciclo		
Universidad: San Martín de Porres		Lugar:	San Miguel	Lima
Especialidad: Turismo y Hotelería		Nivel o Ciclo	I - IX	
		Grado o Título	Maestra en M.T.	Licenciada.
Otros Estudios:				
Nombre de la Institución		Grado o Título obtenido	Desde	Hasta
1.SABRE	Sistemas de Reserva	Instructora		
2.Maestría en Marketing T. y Hotelero	USMP	Maestro		
3.				
4.				
5.				
Idiomas (Lee - Habla - Escribe)				

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa	Puesto u Ocupación	Desde	Hasta	Motivo de Retiro	Sueldo	Documentos
1. Universidad Wiener	Docente Tiempo Completo	2013	2015	Término de Contrato.	2800	SI - NO
2. Instituto INTECI	DOCENTE					SI - NO
3.UNIVERSIDA SAN JUAN BAUTISTA						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

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

Lima, de de .

FIRMA DEL TRABAJADOR
D.N.I.