

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		
RIQUELME		BARROS		RODRIGO EDUARDO		Día	Mes	Año
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		Religión	Edad	Sexo
IQUIQUE, CHILE							43	M
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Pst)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		Estado Civil		
JR. JOSÉ GONZÁLEZ		359, DEPTO 605		MIRAFLORES		Soltero	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Viudo
Telefono1 De: CASA		Telefono2 CELULAR		Email		Divorciado	Separado	Conviviente
		994717622		rriquelmeb@gmail.com		Ref. domicilio		
T.D. (*)	DOC.IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR		NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp	N° Brevete	
01	48955848			PRIMA				
(*) 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.
JOSÉ RIQUELME RIQUELME		CHILE	JUBILADO		69	SI - NO <input checked="" type="checkbox"/>
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombres y Apellidos - Madre		Lugar de Nacimiento	Ocupación	Centro de Trabajo	Edad	Vive con Ud.
ELENA BARROS FUENTES		CHILE				SI - NO <input checked="" type="checkbox"/>
Doc. Identidad	Fecha de Nac.					

Nombre - Hermanos	Estado Civil	Grado Académico	Centro de Trabajo/Estudios	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. VLADIMIR RIQUELME	SOLTERO	Universitario	PARTICULAR		30-10-73	45	SI - NO <input checked="" type="checkbox"/>
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.
NADINE VALLEJO PAONESSA		X	PARTICULAR	0768150	29-05-69	50	X SI - NO

Nombres - Hijos	Estudia	Trabaja	Centro de Trabajo/Estudio	Doc. Identidad	Fecha Nac.	Edad	Vive con Ud.
1. VÍCTOR RIQUELME O.	X SI - NO	SI - NO			25-03-03	16	SI - NO <input checked="" type="checkbox"/>
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:	ESCUELA REPÚBLICA DE ITALIA	IQUIQUE, CHILE	1982	1989
Secundaria:	INSTITUTO COMERCIAL	IQUIQUE, CHILE	1990	1993
Estudios Técnicos:(Institución)		Lugar: Lima	Desde	Hasta
Especialidad		Nivel o Ciclo		
Universidad:	ARTURO PRAT	Lugar: IQUIQUE, CHILE	1995	1998
Especialidad: CONTADOR PÚBLICO		Nivel o Ciclo		
		Grado o Título		
Otros Estudios:				
Nombre de la Institución		Grado o Título obtenido	Desde	Hasta
1. UNIV. ARTURO PRAT		MAGISTER EN EDUCACIÓN SUPERIOR	2007	2008
2.				
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. PUCP	DOCENTE	2010	A LA FECHA			SI - NO
2. ILCB	DOCENTE	2012	A LA FECHA			SI - NO
3. ULCB	DOCENTE	2017	A LA FECHA			SI - NO
4. USMP	DOCENTE	2014	A LA FECHA			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
20-11-2010	

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

Lima, de de .

FIRMA DEL TRABAJADOR
D.N.I.