

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		HÉCTOR ADOLFO		Día	Mes	Año
						07	04	1978
Lugar de Nacimiento		Provincia		Departamento		Religión	Edad	Sexo
MIRAFLORES		LIMA		LIMA		CATÓLICO	41	MASCULINO
Dirección Actual (Av./ Jr./ Calle/ Psj)		N° /Dpto. / Mz./ Lote		Distrito		Estado Civil		
JR. MEDRANO SILVA		120 - DPTO 201		BARRANCO		Soltero X	Casado	Viudo
						Divorciado	Separado	Conviviente
Telefono1	De: CASA	Telefono2	CELULAR	Email	Ref. domicilio			
-----		943410074		hmunivesl@usmp.pe	Alt. Cuadra 16 avenida Grau			
T.D. (*)	DOC.IDENTIDAD	LIBRETA MILITAR	NOMBRE A.F.P.		N° Cuspp	N° Brevete		
DNI	10710116		PROFUTURO		585851HMLIA4	Q10710116		
(*) 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.
TEODORO MUNIVES		CALLAO				SI - NO

Doc. Identidad	Fecha de Nac.
	15 MAYO

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

Doc. Identidad	Fecha de Nac.
	31 OCTUBRE

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.	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 SAN LUIS MARISTAS	BARRANCO	1984	1990
Secundaria:	COLEGIO SAN LUIS MARISTAS	BARRANCO	1991	1994
Estudios Técnicos:(Institución)		Lugar: Lima	Desde	Hasta
Especialidad		Nivel o Ciclo		
Universidad:	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	Lugar: LIMA	1995	2000
Especialidad: ARQUITECTO		Nivel o Ciclo		
		Grado o Título	ARQUITECTO	
Otros Estudios:				
Nombre de la Institución		Grado o Título obtenido	Desde	Hasta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Idiomas (Lee - Habla - Escribe)	INGLÉS			

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

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

Lima, 21 de Noviembre del 2019

FIRMA DEL TRABAJADOR
D.N.I.