

FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES  
UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALOMIA ROBLES



CARGO O FUNCIÓN	DOCENTE
ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA	CIENCIAS Y TEORÍA MUSICAL

FECHA DE INGRESO 31 / 12 / 2021

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO DE LA CRUZ	PELLIDO MATERNO MIRÓVAL	NOMBRES GOYO
--------------------------------	----------------------------	-----------------

FECHA DE NACIMIENTO 02 / 01 / 64	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO HUANUCO	PROVINCIA DE NACIMIENTO HUANUCO	DISTRITO DE NACIMIENTO HUANUCO
-------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

N° DE DNI 2 2 4 1 6 4 4 7	SEXO M (X) F ( )	EDAD 58	RUC 1 0 2 2 4 1 6 4 4 7 1
------------------------------	---------------------	------------	------------------------------

PENSIONES: Indique el sistema al que se encuentra afiliado

AFP:  ONP

NÚMERO DE CUENTA DE AHORROS (BANCO DE LA NACIÓN) 04 4813225 24
---

Nombre AFP INTEGRA  
CUPSS: 233761GCM2A7

DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	N° INSCRIPCIÓN REGISTRO NACIONAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD	N° DE LICENCIA DE CONDUCIR
--	--	----------------------------

DOMICILIO AV JR CALLE PSJE Mz G LOT 11	N° INT. URB. <input checked="" type="checkbox"/>	DISTRITO AMORILIS	PROVINCIA/DEPARTAMENTO HUANUCO
--	--	----------------------	-----------------------------------

REFERENCIA DE DOMICILIO ALTURA GRIFO PASTOR	TELEF. FIJO 062 7885 98	N° DE CELULAR 931955372	CORREO ELECTRÓNICO-PERSONAL goyito110@hotmail.com
--	----------------------------	----------------------------	--

En caso de emergencia comunicarse con: GLADYS DOGA VASQUEZ	PARENTESCO ESPOSA	N° DE CELULAR 920509119
---	----------------------	----------------------------

ESTADO CIVIL

SOLTERO	CASADO <input checked="" type="checkbox"/>	CONVIVIENTE	DIVORCIADO	VIUDO
---------	--	-------------	------------	-------

DATOS DEL CÓNYUGUE O CONCUBINO (A)

APELLIDO PATERNO DOGA	APELLIDO MATERNO VASQUEZ	NOMBRES GLADYS	N° DE DNI 2 2 6 4 2 6 4 3
--------------------------	-----------------------------	-------------------	------------------------------

DATOS DE LOS HIJOS

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DNI
NATHANIEL DE LA CRUZ DOGA	15/06/93	29	
KERWIN DE LA CRUZ DOGA	11/06/99	22	

## II. DATOS DE INSTRUCCIÓN Y FORMACIÓN GENERAL

EDUCACIÓN SECUNDARIA		EDUC. SUPERIOR NO UNIV.		EDUC. SUPERIOR UNIV.		GRADO ALCANZADO	TÍTULO
Incompleta		Incompleta		Incompleta		MAESTRO	LICENCIADO
Completa	X	Completa		Completa	X		

ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN SUPERIOR O UNIVERSIDAD	AÑO QUE TERMINÓ	N° DE COLEGIATURA
BIOLOGÍA-QUÍMICA	HERNILLO VALDIZÓN	1986	

### CURSOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC. (últimas 03 capacitaciones)

ENTIDAD/CENTRO DE ESTUDIOS	NOMBRE DEL CURSOS	FECHA-INICIO	FECHA-TÉRMINO
MINISTERIO DE EDUCACION	INTELIGENCIA EDUCACIONAL	03/05/21	15/06/21
MINISTERIO DE EDUCACION	MEJORA DE LOS APRENDIZAJES	15/10/21	10/11/21
MINISTERIO DE EDUCACION	ALFABETIZACION DIGITAL	01/12/20	28/02/21

### OTROS CONOCIMIENTOS

#### SOFTWARE

WORD	Básico <input checked="" type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>	EXCEL	Básico <input checked="" type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>	OTROS	Especificar	Básico <input checked="" type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>
									POWER POINT			

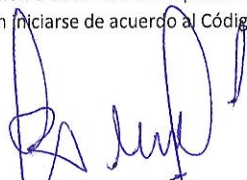
#### IDIOMAS

INGLÉS	Básico <input checked="" type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>	QUECHUA	Básico <input checked="" type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>	OTROS	Especificar	Básico <input type="checkbox"/>	Interm. <input type="checkbox"/>	Avanz. <input type="checkbox"/>

### III. EXPERIENCIA LABORAL (últimos 03 trabajos)

EMPRESA/INSTITUCIÓN	CARGO QUE DESEMPEÑABA	FECHA-INGRESO	FECHA - CESE
I.E. CARLOS NORIEGA	DOCENTE	1990	2021
ULODECH	COORDINADOR	2016	2020
I.E.P. ANTONIO KOHNER	DOCENTE	2001	2010

Asimismo, Declaro Bajo Juramento que la presente información es totalmente verdadera y se encuentra sujeta a verificación, y de comprobar falsedad en alguna información o documentación presentada, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, sin perjuicio de las acciones legales que puedan iniciarse de acuerdo al Código y la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General". En caso se diera cambio a la información en algún rubro, comunicar oportunamente.



FIRMA

DNI:

22416447

Huánuco, 07 de ENERO del 2022

