

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

### LEGAJO PERSONAL

APELLIDO PATERNO	AIQUIPA
APELLIDO MATERNO	AIQUIPA
NOMBRES	Gabriel
DNI/Carnet Ext.	31031233
DIRECCION	Je. David Samanez Ocampo Nro.247
FECHA NACIMIENTO	19-SET-1967.
LUGAR NACIMIENTO	Aymaraes - Apurímac.
CELULAR	983984172
E-MAIL	<a href="mailto:gabrielrossva@hotmail.com">gabrielrossva@hotmail.com.</a>
ESTADO CIVIL	Casado.
NACIONALIDAD	Peruano



#### 1. DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

DOCUMENTOS	SI	NO
1. Ficha de registro electrónico		
2. Partida de nacimiento		
3. Documento de identidad o carne de extranjería		
4. Certificado de buena salud		
5. Certificado de no tener antecedentes judiciales		

#### 2. FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL Y DOCENTE

##### 2.1 GRADOS, TÍTULOS Y ESTUDIOS

<u>PREGRADO</u>	NOMBRE DE LA INSTITUCION	MENCION	FECHA QUE CONCLUYE
EGRESADO	UTEA.	Ciencias de la Educacion.	2000
BACHILLER	UTEA.	Ciencias de la Educacion.	2000
TITULADO	UTEA.	Lic. En Educacion.	2001

<u>MAESTRIA</u>	NOMBRE DE LA INSTITUCION	MENCION	FECHA QUE CONCLUYE
INCOMPLETO			
EGRESADO			
GRADO	Enrique Guzman y Valle	Docencia Universitaria	2015

<u>DOCTORADO</u>	NOMBRE DE LA INSTITUCION	MENCION	FECHA QUE CONCLUYE
INCOMPLETO			
EGRESADO	Enrique Guzman y Valle	Psicologia y Tutoria	2016
GRADO			

**2.2 EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Nro.	DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO			AÑO		TOTAL			LUGAR
			R	O	M	DESDE	HASTA	AÑOS	MESES	DIAS	
1											

NOTA: En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: (R) Resolución, (O) Oficio o M (memorando)

**2.3 CATEGORÍA DOCENTE**

FECHA DE INGRESO :		DOCUMENTO :									
N°	INSTITUCION	DOCUMENTO (RESOLUCION / CONTRATO)	CATEGORIA (AUXILIAR/ASOCIADO/PRINCIPAL)	AÑO		TOTAL			REGIMEN (DEDICACION EXCLUSIVA/TIEMPO COMPLETO/TIEMPO PARCIAL)		
				DESDE	HASTA	AÑOS	MESES	DIAS			

**2.3 EXPERIENCIA EN LA DOCENCIA UNIVERSITARIA**

N°	INSTITUCION	CATEDRA	CATEGORIA (AUXILIAR/ASOCIADO/PRINCIPAL)	AÑO		TOTAL			LUGAR
				DESDE	HASTA	AÑOS	MESES	DIAS	
	UTEA	DOCENTE	CONTRATA	abr-10	jul-16				Abancay.

**2.4 EXPERIENCIA ACADÉMICA-ADMINISTRATIVA**

N°	INSTITUCION	PERIODO		CARGO	OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		



**CAPACITACIÓN FORMAL CERTIFICADA**

EVENTO	ENTIDAD ORGANIZADORA	Horas/Cred.	PONENCIA	LUGAR

**PASANTÍAS**

INSTITUCION	LABOR QUE REALIZÓ	FECHA INICIO	FECHA FIN	LUGAR

**4. INVESTIGACIÓN Y APORTE AL CONOCIMIENTO****4.1 INVESTIGACIONES**

AÑO PUBLICACION	TIPO PUBLICACION	TITULO DE LA PUBLICACION	NOMBRE DEL MEDIO DE PUBLICACION	EDITORIAL	ISBN	N° Páginas	LUGAR

**4.2 PUBLICACIONES****ARTICULOS**

N°	TITULO	REVISTA	AUTOR / AUTORES	AÑO

**PRODUCCION INTELECTUAL**

AÑO PUBLICACION	TIPO PUBLICACION	TITULO DE LA PUBLICACION	NOMBRE DEL MEDIO DE PUBLICACION	EDITORIAL	ISBN	N° PAGINAS	LUGAR
2009	Libro	SEAMOS LIDERES	SEMOS LIDERES	Palomino	978-9972-32-219-8	134	Lima

**4.3 ASESORIA DE TESIS Y TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

AÑO	TIPO	TITULO DE LA TESIS O INVESTIGACION	AUTOR	ESPECIALIDAD	AÑO FINALIZA	RESOLUCION

**5. PROYECCION UNIVERSITARIA Y PROYECCIÓN SOCIAL****5.1 ORGANIZACIÓN Y/O PONENTE EN EVENTOS DE PROYECCIÓN SOCIAL Y EXTENSION UNIVERSITARIA****PROYECTOS DE PROYECCION SOCIAL**

Participación en eventos denominacionales y no denominacionales (charlas, talleres, capacitaciones, obras de asistencia social, etc.)

AÑO	ACTIVIDAD	ENTIDAD	INVERSION	N° BENEFICIARIOS	N° ALUMNOS PARTICIP.	LUGAR

**PROYECTOS DE EXTENSION UNIVERSITARIA**

Participación en eventos denominacionales y no denominacionales (charlas, talleres, capacitaciones, obras de asistencia social, etc.)

AÑO	ACTIVIDAD	ENTIDAD	INVERSION	N° BENEFICIARIOS	N° ALUMNOS PARTICIP.	LUGAR

**5.2 PREMIOS O RECONOCIMIENTOS**

**RECONOCIMIENTOS**

FECHA	INSTITUCION	RECONOCIMIENTO	LUGAR

**REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL: Representación Institucional Acreditada por la Escuela, Facultad y/o Universidad**

AÑO	FECHA	INSTITUCION	LABOR QUE REALIZO	LUGAR

ESCANEO DE TOSOA LOS DOCUMENTOS SUSTENTATORIOS, EN EL MISMO ORDEN

