



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO HUANCANÉ

HOJA DE VIDA NO DOCUMENTADA



I. DATOS PERSONALES:

_____ **HAYDEE ISBEL** _____ **MENDEZ** _____ **ORTIZ**
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ **JULIACA** / _____ **01** / _____ **06** / _____ **1974**
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL: _____ **CASADA** _____

NACIONALIDAD: _____ **PERUANA** _____

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD: _____ **02437083** _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N°: _____ **1002437083** _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

_____ **Jr. Mariano Melgar** _____
Avenida/Calle/Jirón N° 1645 Dpto. /Int.

URBANIZACIÓN: _____ **Santa Rosa I Etapa** _____

DISTRITO: _____ **Juliaca** _____

PROVINCIA: _____ **San Román** _____

DEPARTAMENTO: _____ **Puno** _____

CELULAR: _____ **951064636** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ **mendezisbel@gmail.com** _____

CORREO INSTITUCIONAL: _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ NO N° _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

TIPO DE PERSONAL EN LA INSTITUCIÓN:

DIRECTIVO () DOCENTE (x) ADMINISTRATIVO ()

II. ESTUDIOS REALIZADOS: (EBR (Primaria, Secundaria) y Superior (Pre y Post Grado))

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa.

Título o Grado	Centro de Estudios	Especialidad	Fecha de Extensión del Título/Diploma (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIADO EN EDUCACIÓN ESPECIALIDAD IDIOMA INGLÉS	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	IDIOMA INGÉS	18/05/2016	LIMA-PERÚ

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC.:

Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)	Tipo de constancia
DIPLOMADO EN TECNOLOGIA DE LA ENSEÑANZA DEL INGLÉS	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONVENIO	DIPLOMADO EN TECNOLOGIA DE LA ENSEÑANZA DEL INGLÉS	04/05/2020	05/05/2021	1200	DIPLOMADO

III. EXPERIENCIA LABORAL

Experiencia Laboral General: debe detallarse de acuerdo a lo requerido, sea en el sector público o privado.

EXPERIENCIA DOCENTE EN EDUCACIÓN BÁSICA

Nº	INSTITUCIÓN	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
	IES JOSÉ ANTONIO ENCINAS	DOCENTE	ABRIL 2014	DICIEMBRE 2015	2 AÑOS	RESOLUCIÓN
	IES SANTA MONICA	DOCENTE	MARZO 2016	DICIEMBRE 2016	1 AÑO	RESOLUCIÓN
	IES DANIEL ALCIDES CARRION	DOCENTE	MARZO 2018	DICIEMBRE 2018	1 AÑO	RESOLUCIÓN
	IES SIMON BOLIVAR	DOCENTE	MARZO 2019	DICIEMBRE 2019	1 AÑO	RESOLUCIÓN

EXPERIENCIA LABORAL EN FORMACIÓN DOCENTE EN SERVICIO

Nº	INSTITUCIÓN	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
	UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CÁCERES VELASQUEZ	DOCENTE	ABRIL 2014	DICIEMBRE 2019	6 AÑOS	RESOLUCIÓN

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA

Nº	INSTITUCIÓN	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
	IESP PUNO	DOCENTE	ABRIL 2022	DICIEMBRE 2022	1 AÑO	RESOLUCIÓN

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE EN EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA

Nº	INSTITUCIÓN	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN
	UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CÁCERES VELASQUEZ	DOCENTE	ABRIL 2014	DICIEMBRE 2019	6 AÑOS	RESOLUCIÓN

--	--	--	--	--	--	--

EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA EN CARGOS DIRECTIVOS Y JERÁRQUICOS.

Nº	INSTITUCIÓN	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO	ACREDITACIÓN

IV. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA E INTELECTUAL (últimos 5 años)

TIPO DE PRODUCCIÓN	TÍTULO	AÑO DE PRODUCCIÓN	Nº DE REGISTRO EN LA BIBLIOTECA NACIONAL

V. INVESTIGACIONES REALIZADAS (últimos 5 años)

TIPO DE INVESTIGACIÓN	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN	ENTIDAD EN LA QUE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

VI. INVESTIGACIONES ASESORADAS (últimos 5 años)

TIPO DE INVESTIGACIÓN	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN	ENTIDAD EN LA QUE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

VII. RECONOCIMIENTOS RECIBIDOS (últimos 5 años)

TIPO DE DOCUMENTO / N°	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO	AÑO DE RECONOCIMIENTO	ENTIDAD QUE REALIZÓ EL RECONOCIMIENTO

VIII. DOMINIO DE LENGUA

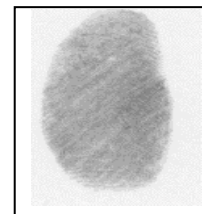
LENGUA ORIGINARIA	TIPOLOGÍA	NIVEL DE DOMINIO			DOCUMENTO QUE ACREDITA
		BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
AYMARA	ESCRITURA		X		
	ORALIDAD		X		
LENGUA EXTRANEJRA		BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
	ESCRITURA			X	
	ORALIDAD			X	

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación, sometiéndome a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

NOMBRES Y APELLIDOS: HAYDEE ISBEL MENDEZ ORTIZ

DNI : 02437083

FECHA :



FIRMA Y HUELLA : *Haydee Isbel Mendez Ortiz*