1. ESQUIVEL GONZALES, Alicia Nicolasa DNI. 17914061 (NOMBRADO)

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ESQUIVEL GONZALES, ALICIA NICOLASA **DNI 17914061**	**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN TECNOLOGÍA EDUCATIVA MENCION: ADMINISTRACION Y GERENCIA EDUCATIVA** ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EDUCATIVA Fecha de diploma: 28/12/18	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
ESQUIVEL GONZALES, ALICIA NICOLAZA **DNI 17914061**	**LICENCIADO EN EDUCACION** CIENCIAS NATURALES Fecha de diploma: 15/02/1991	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
ESQUIVEL GONZALES, ALICIA NICOLAZA **DNI 17914061**	**BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma:**	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

HOJA DE VIDA

FOTO

(CON TERNO Y EN FONDO BLANCO)

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellidos y nombres **: ESQUIVEL GONZALES, Alicia Nicolasa**

Nacionalidad **: PERUANA**

DNI **: 17914061**

Lugar y Fecha de nacimiento **: Santiago de Chuco, 31 – 10 – 62**

Domicilio

- Dirección **: Mz. "X" Lote 9 – Urb. Covicorti**
- Distrito **: Trujillo**
- Provincia **: Trujillo**
- Región **: La Libertad**

Teléfono Móvil **: 926336275**

Correo electrónico **: gena1062@hotmail.com**

Condición : Nombrado(a) **(x)** Contratado(a) ( )

Persona con discapacidad : Sí ( ) No **(x)**

Licenciado(a) de las FF.AA. : Sí ( ) No **(x)**

II. ¿DESDE CUÁNDO (MES Y AÑO) ES DOCENTE EN EL IESPP "DAVID SÁNCHEZ INFANTE"?

Desde: abril de 1994

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL / GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	AÑO DE INICIO	AÑO DE TÉRMINO	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO
DOCTORADO					
MAESTRÍA	Universidad "Pedro Ruiz Gallo"	Investigación y docencia	2015	2016	En trámite
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL	Universidad Nacional de Trujillo	Administración y Gerencia Educativa	1997	1999	Diciembre 2018
LICENCIATURA	Universidad Nacional de Trujillo	Licenciada en Educación	1984	1990	Marzo1991
BACHILLER	Universidad Nacional de Trujillo	En Educación	1984	1990	Febrero 1991
TITULO PEDAGOGICO					

IV. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

NIVEL / TIPO (Estudios de especialización, Diplomados Seminarios, Talleres, etc.	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	MES Y AÑO DE INICIO	MES Y AÑO DE TERMINO	DURACIÓN (Horas)	TIPO DE CONSTANCIA
Capacitación	Ministerio de Educación	Programa de fortalecimiento de capacidades docentes.	Marzo 2019	Mayo 2019	200	Certificado

Diplomado	Universidad “Enrique Guzmán y Valle”	Formación de formadores en actualización docente	Marzo 2017	Febrero 2018	200	Diplomado
Capacitación	Fe y Alegría 57- ISTP CEFOP La Libertad	Informática	Agosto 2016	Diciembre 2016	100	Certificado
Capacitación	Universidad Pedro Ruiz Gallo	Inglés	Agosto 2016	Octubre 2016	-	Certificado
Capacitación	Fe y Alegría 57- ISTP CEFOP La Libertad	Desarrollo y diseño del Currículo	Marzo 2016	Marzo 2016	-	Certificado

V. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL ÁREA O ESPECIALIDAD DE DESEMPEÑO

NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	MES Y AÑO DE INICIO	MES Y AÑO DE TERMINO
ISPP “David Sánchez Infante”	Docente estable	Jornada laboral 40 horas: 20 horas lectivas y 20 horas no lectivas.	Abril 1996	Hasta la actualidad
ISPP “David Sánchez Infante”	Cargos jerárquicos por encargatura.	Jefe de Dpto. Secretaría académica, Coordinadora del programa de subsanación, jefe del Dpto. de Ciencia y Tecnología, Jefe de coordinación del programa académico de educación secundaria, jefe de la Unidad Administrativa.	Enero 2003	Diciembre 2015

VI. DOMINIO DE IDIOMAS (1)

IDIOMA	ESCUCHA	HABLA	LEE	ESCRIBE
Inglés	X	X	X	X

(1) Indique el nivel: básico, intermedio, avanzado.

VII. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (Trabajos de investigación)

TIPO (1)	TITULO	BREVE DESCRIPCIÓN	NIVEL DE **PARTICIPACIÓN (2)**	FECHA (mes y año)

(1) Tipo de Trabajo: Participación en Investigación; Participación en Proyectos, Producción Intelectual
(2)De ser el tipo de trabajo correspondiente a Participación en Investigación o Producción Intelectual (Artículos, separatas o Libros producidos). El Nivel de Participación deberá ser en: Calidad de Autor o Calidad de Coautor.

VIII. PREMIOS Y/O RECONOCIMIENTOS

TIPO (1)	N° Resolución o documento oficial	ORGANIZACIÓN O ENTIDAD	MOTIVO	FECHA (mes y año)

(1) Tipo de premio y/o reconocimiento: Diploma, Medalla, Resolución de Felicitación, otros.

San Pedro de Lloc, xx de setiembre de 2019

Huella Digital

Nombres y Apellidos
DNI N°

Declaro que los datos consignados responden a la verdad, en caso necesario, autorizo su investigación y me someto a las sanciones del caso: Ley 6 del Procedimiento Administrativo General N° 27444 – Art. IV-1.7.,1.16 y Código Penal Cap. III- Art. 4111