



HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:	PAIVA
Apellido Materno:	LLENQUE
Nombres:	VICTOR RAFAEL
Correo electrónico:	vpaiva@istrfa.edu.pe

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Título o Grado	Especialidad	Situación (Concluido, En curso, Título en trámite)
DOCTORADO		
MAESTRIA		
POSTGRADO O DIPLOMADO EN AREAS REFERIDAS AL PROGRAMA DE ESTUDIOS.		
TÍTULO PROFESIONAL	CONTADOR PUBLICO	CONCLUIDO
BACHILLERATO O LICENCIATURA	BACHILLER EN CIENCIAS CONTABILIDAD	CONCLUIDO

Aclaración: Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, concluido, estudios en curso.

III. EXPERIENCIA LABORAL

A. Experiencia laboral específica, es la experiencia que el docente posee, desde que egresó o concluyó sus estudios de formación

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo
1	MUNICIPALIDAD DISTRITAL JOSE LEONARDO ORTIZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	06/1985	12/1986	19 MESES
2	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE	DIRECTOR DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO	01/2003	07/2003	5 MESES
3	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE	DIRECTOR MUNICIPAL	07/2003	08/2005	25 MESES
4	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE	GERENTE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	02/2006	10/2006	8 MESES



5	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JOSE	ALCALDE	01/2011	12/2014	48 MESES
6	WANTIL HUERTAS DIAZ	ASISTENTE CONTABLE	05/2015	02/2017	21 MESES
7	CONGRESO DE LA REPUBLICA	TECNICO RECONSTRUCCION POR CAMBIOS	02/2018	12/2018	10 MESES
8	CONGRESO DE LA REPUBLICA	ASISTENTE	09/2019	09/2019	1 MES
9	MUNICIAPLIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE	GERENTE MUNICIPAL	01/2023	08/2023	8 MESES
10	UGEL LAMBAYEQUE	PROFESOR NIVEL SECUNDARIO	12/1988	12/2015	312 MESES

B. Experiencia Docente, es la experiencia que el postulante posee como docente en centros de educación superior.

N°	Nombre de la Institución	Dirección de la Institución	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

IV. ADICIONAL

Incluir estudios y/o conocimientos de idiomas, computación y otros adicionales que sean importantes de resaltar:

N°	Nombre del Centro de formación	Nombre del curso, taller, seminario, etc.	Número de horas	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					