



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**

**FICHA DE DATOS Del DOCENTE**

**3.1 DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES: Camposano Anticona Abiu David  DNI: 09127358		
DOMICILIO: Av. Castro Iglesias N° 744	CIUDAD: LIMA  DEPARTAMENTO: LIMA	Teléfono Fijo: 4664089 Celular: 964840737
E- mail:		
ÁREAS QUE INVESTIGA:	TEXTOS PUBLICITARIOS:	
1. Administración de RRHH	1.	
2. Gestión	2.	
3. Pesquería	3.	
ASIGNATURAS QUE ENSEÑA:	AÑOS DE DOCENCIA UNIVERSITARIA	
Mantenimiento de flota	38	
Estadística en investigación, expresión grafica , sistemas y técnicas de pesca, Tesis		

**3.2 FORMACIÓN ACADÉMICA:**

		UNIVERSIDAD	AÑO
<b>TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES)</b>	1. Ingeniero pesquero	UNAC	1984
	2. Segunda especialización en Estadística en Investigación (Egresado)	UPCH	2013
	3. Agente de aduanas	SUNAD	1992
	4.		
<b>GRADO(S) ACADÉMICO(S)</b>  Nombre de Tesis/grado: MAESTRÍA:..... ..... DOCTORADO:..... .....	1. Maestro en administración del trabajo y relaciones industriales	UIGV	2011
	2.- MAESTRIA EN ECONOMIA (Egresado)	UIGV	1991
	3. MAESTRIA EN GESTION PESQUERA (egresado)	UNAC	2015
	4. DOCTORADO EN ADMINISTRACION (Egresado)	UNFV	2008
	5. DOCTOR EN ADMINISTRACION	UAP	2014

**3.3 IDIOMA (S) EXTRANJERO(S)**

INGLES ( X )	FRANCES ( )	ITALIANO ( )	PORTUGUES ( X )
OTROS (ESPECIFICAR).....			
Nota: Indicar en el paréntesis (X1) si lee, (2) si habla, (X3) si entiende			

**3.4 REQUERIMIENTO DE CAPACITACIÓN: NACIONAL .....,***INTERNACIONAL.....*

CURSO ( )	ESPECIALIZACIÓN ( )	MAESTRÍA ( )	DOCTORADO ( X )
ESPECIALIDAD DE ESTUDIO REQUERIDA (PRIORIZAR)			
1. estadística en investigación			
2. Pesquería			

**3.5 DATOS DEL CENTRO LABORAL**

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO		
DEPENDENCIA (FACULTAD): FACULTAD DE INGENIERIA PESQUERA Y DE ALIMENTOS		
UNIDAD (DEPARTAMENTO ACADÉMICO): INGENIERIA PESQUERA		
CARGO: DOCENTE: coordinador del Área de Pesca		CATEGORIA: PRINCIPAL
DEDICACIÓN:		
TIEMPO COMPLETO ( )	TIEMPO PARCIAL ( )	DEDICACIÓN EXCLUSIVA ( X )
CONDICIÓN LABORAL: NOMBRAO ( X ) CONTRATADO ( )		
DIRECCIÓN: AV. JUAN PABLO II	CIUDAD: BELLAVISTA - CALLAO	EMAIL:
TELÉFONO FIJO:	CEL:	FAX:

Callao,20.de AGOSTO del 2022




---

 FIRMA DEL PROFESOR