



FORMATO DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓRDOVA CLAVO MARIO EFRAIN
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	21/08/1986
LUGAR DE NACIMIENTO	TACNA
ESTADO CIVIL	SOLTERO
DIRECCION ACTUAL	ASOC. FORTUNATO ZORA CARBAJAL MANZANA. F LOTE. 25 GREGORIO ALBARRACIN LANCIPA
NRO. RUC ACTIVO	10436912426
TELEFONO CELULAR	952364996
TELEFONO FIJO	052602808
CORREO ELECTRONICO	MARIOCORDOVA@ESDIT.EDU.PE
Nº COLEGIATURA VIGENTE (Sólo si el puesto lo requiere e indicar Nro. de folio)	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		FECHA DE EXTENSION DEL TITULO (Mes/Año)	Nº Folio de sustento
				DESDE	HASTA		
DOCTORADO				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
DIPLOMADO O ESPECIALIZACION				/	/		
TÍTULO UNIVERSITARIO	UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN	INGENIERO	INGENIERIA EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS	04/2008	12/2012	02/12/2024	6
BACHILLER							
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO	TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	TÉCNICO	COMPUTACIÓN E INFORMATICA	04/2003	12/2005	03/12/2007	5
TÍTULO TÉCNICO				/	/		
FORMACION TECNICA				/	/		
OTROS ESTUDIOS				/	/		

(Cabe indicar que cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas y los diplomados no menos de 90 horas).

III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:
Cursos, seminarios, talleres, etc

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
1	VMS CAPACITADORES	GESTION DE RIESGOS PARA LA INDUSTRIA ALIMENTARIA	03/2017	03/2017	8	9
2	VMS CAPACITADORES	INTERPRETACION ESTANDAR BRC 7	03/2017	03/2017	8	10
3	VMS CAPACITADORES	AUDITORIAS INTERNAS ISO 19011	03/2017	03/2017	16	11
4	VMS CAPACITADORES	ACTUALIZACION ESTANDAR BRC 8	03/2019	03/2019	8	12
5	VMS CAPACITADORES	ACTUALIZACION AUDITORIAS INTERNAS	03/2019	03/2019	8	13
6	CAMPUS ROMERO	ADMINISTRACIÓN DE RESTAURANTES	05/2024	05/2024	12	16
7	CAMPUS ROMERO	LOGÍSTICA EN UN RESTAURANTE	05/2024	05/2024	2	17
8	CAMPUS ROMERO	EQUIPAMIENTO DE RESTAURANTES	05/2024	05/2024	2	18
9	CAMPUS ROMERO	COSTOS DE RESTAURANTES	05/2024	05/2024	2	19
10	CAMPUS ROMERO	ANÁLISIS DE DATOS CON POWER BI	08/2024	08/2024	10	20
11	NETCRAM CONSULTORES	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN HSEQ - ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001	19/14/25	13/05/25	150	21
12	NETCRAM CONSULTORES	GESTIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA, SISTEMAS HACCP, BPM, SOP Y SSOP	08/04/25	03/05/25	150	22

IV. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA
Marcar con una X el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
Word			X	14
Excel			X	14-15
PowerPoint			X	14
Otros - detallar:				

V. EXPERIENCIA GENERAL
(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral general)

Tiempo total de la experiencia general:	AÑOS	MESES
	<u>6</u>	<u>2</u>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

KYC SEAFOODS SRL	SUPERVISOR DE PROCESO	SUPERVISION PROCESO CORTE Y EMBARRILADO ANCHOA EN SALAZON	01/2015	11/2016	1 AÑO 11 MESES	7
KYC SEAFOODS LTDA	JEFE DE CONTROL DE CALIDAD	ENCARGADO DEL AREA DE CONTROL DE CALIDAD	11/2016	02/2020	3 AÑOS 3 MESES	8

(Agregue más filas si fuera necesario)

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas

VI. EXPERIENCIA ESPECIFICA (COMO DOCENTE)
(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral específica)

Tiempo total de la experiencia específica:	AÑOS	MESES
	<u>1</u>	<u>7</u>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		
ESDIT	DOCENTE		05/2023		1 AÑO Y 7 MESES	

(*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento de los requisitos

VII. REFERENCIAS LABORALES

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TÉLFONOS
1	KYC SEAFOODS LTDA	JEFE CONTROL CALIDAD	ADELAIDA MOLINA	+56993459021

Tacna, 07 de junio de 2025































