



## I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	AGÜERO ARIAS		
NOMBRES	TITO ARMANDO		
FACULTAD	ADMINISTRACIÓN		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: ADMINISTRACION .....		
TIPO DE DOCENTE	: <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <input type="text" value="06888728"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

## II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PERU	01/07/2001	20/02/2016
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	25/03/2016	30/08/2017
UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	mar-16	Hasta la actualidad

## III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
<input type="radio"/> BACHILLER	UNFV	GRADO	INGENIERIA PESQUERA
<input type="radio"/> TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	TITULO	INGENIERO PESQUERO
<input type="radio"/> MAESTRÍA	UNFV	MAGISTER	GERENCIA EDUCATIVA
<input type="radio"/> DOCTORADO	.....	.....	.....
<input type="radio"/> SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	TITULO	EDUC. ESP. MATEMÁTICA

Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

## IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
TALLER HERRAM.INFORMATICAS	UPN	PARTICIPANTE	jun-16	jul-16
DOCENCIA UNIVERSITARIA	UPCH	PARTICIPANTE	14/09/2009	03/10/2009
CONGRESO DE CALIDAD Y ACRE	UTP	PARTICIPANTE	25/10/2006	24/11/2006

CAPCIT. EN ESTADISTICA	UTP	PONENTE	17/05/2003	07/06/2003
SEMINARIO ACTUALIZACION EN	UIP	PONENTE	04/02/2002	20/03/2002

Ponente, participante, otros.

## V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO 1	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
TEXTO INSTRUCCIÓN BASICA (TI	LIBRO	ESTADISTICA I	2008

Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

## VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

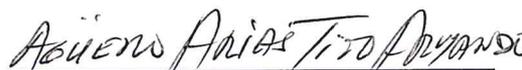
ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL T.U.O. DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA:

  
FIRMA

  
APÉLIDOS Y NOMBRES



HUELLA