



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	QUINTO MEDINA		
NOMBRES	:	MOISÉS		
FACULTAD	:	ADMINISTRACIÓN		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	GESTIÓN EMPRESARIAL		
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="08326058"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1990	2018
UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRAS	1999	2012

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	BACHILLER	EDUCACIÓN
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	LICENCIADO EN EDUC.	MATEMÁTICA
MAESTRÍA	UNFV	MAESTRO	DOC UNIVERSITARIA
DOCTORADO	USMP	CUARTO CICLO	EDUCACION
SEGUNDA PROFESIÓN	UPCH	LICENCIADO	GESTION EDUCATIVA

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
Certificado de aplicador en el manejo del instrumento X Seminario taller internacional "Calidad"	MINEDU	PARTICIPANTE	2017	2017
	USMP	PARTICIPANTE		
Inducción al programa nacional de formación v Fortalecimiento de capacidades de gestión en	MINEDU	PARTICIPANTE	29/02/2016	24/04/2016
	UGEL 03	PARTICIPANTE	06/06/2016	17/10/2016

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO <sup>1</sup>	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN

<sup>1</sup> 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	Nº 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 TUPO 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:

LIMA

FECHA:

10 / 05 / 2018

FIRMA

QUINTO MEDINA MOISÉS

APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA