



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<b>OLIVARES VIDAL</b>	
NOMBRES	:	<b>JUAN JOSE</b>	
FACULTAD	:	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<b>GESTIÓN EMPRESARIAL</b>	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO
	:		<input type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>
		Nº DOC.	<b>08657059</b>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	Abr-11	Jul-18
a) Carga Lectiva	Dictado de Clases	
b) Carga No Lectiva		
(Secretario Académico, Jefe de Of. De Planeamiento, Director de Proyec		

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	ECONOMIA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	TITULO	ECONOMIA
MAESTRÍA	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	MAGISTER	ADM. DE EMPRESAS
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

5

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
PROGRAMA DE LA CAF	CAF	1	1/02/2006	1/12/2011
CAPACITAC. DOCENTES IST "JOSE PARDO"		1	1/03/2011	1/05/2011

<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.

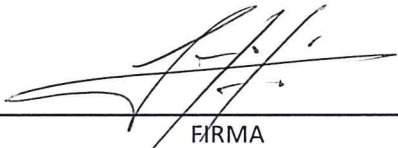
#### VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

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 TUO 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 - Perú

  
FIRMA

FECHA:

25 / Julio / 2018

**OLIVARES VIDAL Juan José**

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA