



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	ELLIOT CISNEROS		
NOMBRES	ROSA MATILDE		
FACULTAD	ADMINISTRACION		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	GESTION EMPRESARIAL		
TIPO DE DOCENTE	: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. 08996094
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	jun-05	LA FECHA

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	COOPERATIVISMO
TÍTULO PROFESIONAL	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADA	COOPERATIVISMO
MAESTRÍA	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	MAESTRA (EGRESADA)	ADMINISTRACION
DOCTORADO	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	DOCTORA (EGRESADA)	ADMINISTRACION
SEGUNDA PROFESIÓN			

<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
PARTICIPANTE-VARIOS PONENTE VARIOS-NACIONAL ORGANIZADORA-CONGRESO INTERNACIONAL				

<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
TESIS PARA TITULO PROFESIONAL	TRABAJO ORIGINAL	COOPERATIVISMO ESCOLAR	1985

<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	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 N° 33 DEL T.U.O. DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

LIMA

*Rosa Matilde Elliot C*  
FIRMA



FECHA:

11 / 05 /2018

*ELLIOT CISNEROS ROSA MATILDE*  
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA