



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	MANSILLA VARGAS		
NOMBRES	LEONIDAS		
FACULTAD	PSICOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	PSICOLOGIA		
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. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06611174</span>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
ESCUELA NAC.SUP. DE BELLAS ARTES DEL PERU	1983	2007
CEPEA	1980	1995
UNFV	1/07/1980	ACTUALIDAD
ALAS PERUANAS	6/06/2010	12/12/2010
ISP.RAUL PORRAS BARRENECHEA	1989	2010

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	GRADO BACH	PSICOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	LIC. EN PSICOLOGIA	PSICOLOGIA
MAESTRÍA	UNFV	ESTUDIOS COMPLETOS	PSI. COMUNITARIA
DOCTORADO	NO		
SEGUNDA PROFESIÓN	NO		

<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
DIDACTICA UNIVERSITARIA SEMINARIO DE ELABORACION DE SILABUS	UNFV  UNFV	PARTICIPANTE  PARTICIPANTE	1/08/2017  25/02/2018	30-12 17  25/03/2018

<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
VIÑAY WICHAY	INVESTIGACION	MALTRATO INFANTIL POR PARTE DEL PROFESOR	1997

<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:

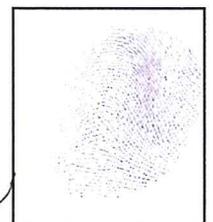
LIMA

  
FIRMA

FECHA:

26 / 04 / 2018

MANILLA VALDES, LEONOR  
APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA