

3. NIVEL EDUCATIVO:

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye _____

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye _____
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO _____

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye _____
NOMBRE DE LA INSTITUCION _____

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 04 12 1996
NOMBRE DE LA INSTITUCION Universidad Nacional Federico Villarreal ESPECIALIDAD Psicología

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 09 09 2003
NOMBRE DE LA INSTITUCION Universidad Peruana Cayetano Heredia ESPECIALIDAD Farmacodependencia

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye _____
NOMBRE DE LA INSTITUCION _____ ESPECIALIDAD _____

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA Segunda Especialización

4. EXPERIENCIA LABORAL:

(Registrar los cargos en orden cronológico)

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: Resolución ó Memorandum

ADMINISTRACION PUBLICA					
ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	DESDE	HASTA
1) <u>Ministerio Publico</u>	<u>Psicologo</u>	<u>M</u>		<u>05 08 11</u>	<u>18 03 14</u>
2) <u>Instituto Nacional Penitenciario</u>	<u>Psicologo</u>	<u>R</u>		<u>09 04 97</u>	<u>09 08 11</u>
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

ACTIVIDAD PRIVADA			
ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) <u>Centro para adictos "Sol Naciente"</u>	<u>Director Terapeutico</u>	<u>2 1 05 30</u>	<u>12 08 08</u>
2) <u>Centro para adictos "Nueva Vida"</u>	<u>Director Terapeutico</u>	<u>2 1 00 31</u>	<u>12 01 01</u>
3) <u>Centro para adictos "Nuevo Estilo de Vida"</u>	<u>Director Terapeutico</u>	<u>1 3 02 03</u>	<u>10 02 02</u>
4)			
5)			
6)			
7)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE:

EMPRESA	CATEDRA	CATEG	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) <u>Universidad Catolica Los Angeles</u>	<u>Psicologia</u>	<u>C</u>	<u>728</u>	<u>01/03/12</u>	<u>31/12/13</u>
2) <u>Universidad Tecnológica de las Américas</u>	<u>Psicología</u>	<u>C</u>	<u>728</u>	<u>21/04/10</u>	<u>31/03/11</u>
3) <u>Universidad A las Peruanas</u>	<u>Psicología</u>	<u>C</u>	<u>728</u>	<u>01/03/10</u>	<u>31/03/11</u>
4) <u>CN FV</u>	<u>Psicología</u>	<u>C</u>	<u>728</u>	<u>01/04/06</u>	<u>31/12/06</u>
5)					
6)					
7)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION :

Sí No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

Instituto de Medicina Legal - Ministerio Publico
NOMBRE DE LA INSTITUCION

Declaro bajo juramento que la presente información expresa la verdad de conformidad a lo dispuesto por la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley Nº 27444.

Lima, 10 de Marzo del 2014

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI Nº

20148560