



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	PEREZ VALENZUELA
NOMBRES	:	MARIA LUPE
FACULTAD	:	CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TRABAJO SOCIAL
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/> C. EXTR. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> N° DOC. <input type="text" value="07603493"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1995	2002
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	2001	2002
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2011	2016

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.M.S.M.	BACHILLER	TRABAJO SOCIAL
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.M.S.M.	LICENCIADA	TRABAJO SOCIAL
MAESTRÍA	U.N. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	ADMINISTRACION
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N.M.S.M.	EGRESADO	SOCIOLOGIA

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
SEMINARIO NACIONAL	CENTRO LATINOAMERICANO DE TRABAJO SOCIAL	POLENTE	26-11-2005	28-11-2005

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
MANUAL DEL PROMOTOR DE SALUD INTERVENCIÓN EN ZONAS CONTAMINADAS POR PLOMO	MANUAL EDUCATIVO		2004

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
DIRECCIÓN DE SALUD DEL CALLAO	CERTIFICADO	-	24-09-2004	ORGANIZACIÓN DE EVENTO: POLÍTICAS PÚBLICAS PARA ADOLESCENTES

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

FECHA: 14 / 05 / 2018

Maria Lupe Perez

FIRMA

Perez VALENZUELA MARIA LUPE

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA