



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ZAPATA CORA
NOMBRES	:	DORA RAQUEL
FACULTAD	:	CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TRABAJO SOCIAL
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input 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.	09627717

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV	1979	actualidad

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	Bachiller	Servicio Social
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	Licenciada	Servicio Social
MAESTRÍA	UNFV	Maestra	Sociología
DOCTORADO	ICTE	Doctora	Gestión y Desarrollo
SEGUNDA PROFESIÓN			

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
Congreso	PUCP	ASISTENTE	Set.	2017
CURSO	UNFU	ASISTENTE	Set.	2017
CURSO	UNFU	ASISTENTE	36 horas	Set. 2017
CURSO	UNFU	ASISTENTE	14 horas	Set 2015
CURSO	UNFU	ASISTENTE	14 horas	Agosto 2015
ENCUENTRO CIENTÍFICO	UNFU	ASISTENTE	2, 3, 4	ENERO 2015
CONGRESO	ECI, 2015	ASISTENTE	OCTUBRE	2013
CURSO	UNFU	ASISTENTE	AGOSTO	2013
ENCUENTRO CIENTÍFICO	UNFU	ASISTENTE	MAYO	2012
MESA REDONDA	UNFU	ASISTENTE	JUNIO	2012

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

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

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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: *Lima.*

FECHA: *17 / 05 / 2018*

[Firma manuscrita]

FIRMA

JOSÉ R. ZAPATA COBA

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA