



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Barrera Daniela Soledad		
NOMBRES	:	Soledad		
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.	10477047

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad San Martín de Porras II Nacional Federico Villarreal	1995	Actualidad

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	ASISTENTE SOCIAL	A. S.
TÍTULO PROFESIONAL	Asistente Social		
MAESTRÍA	UNMS-	Magister	Política Social
DOCTORADO	U.P.F.V.	Doctorado	Educación
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

Maestría - U.C.V.

Maestría

Psicología Educativa

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso Internacional de Trabajo Social Congreso mundial de la lotería y la medicina de la familia	Colegio Profesional Institución Organizadora mundial con sede en Canadá	Organizador y Expositor Expositor en la ciudad de Quebec - Canadá		

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
De la doctrina del sujeto a la doctrina del sujeto de los niños y niñas en el país		El Trabajo Social Revivido	

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

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

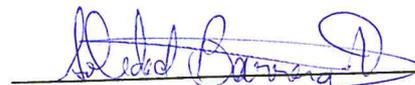
ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Municipalidad de Lima Fondo de Ciencia y Tecnología	Diploma	FINCYT		Por mérito en el ejercicio de mi cargo como Director General de la Municipalidad de Lima

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:

FECHA:

3 / 5 / 18


FIRMA

BAVREDAHILASOLD
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA