





HOJA DE VIDA

I. DATOS DE	EL DOCENTE				54. ,
APELLIDOS	: Ant 1910	tuson.			
NOMBRES	: Alberto:		***************************************	***************************************	新
FACULTAD	: Comuns C	Con GM on		***************************************	er Fr
DEPARTAMENTO ACA	ADÉMICO : LONDINTO .				
TIPO DE DOCENTE	: × ORDINARIO	CONTRATADO	EXT	RAORDINARIO	
TIPO DE DOCUMENTO	DNI C. EXTR. OTROS	N° DOC. Û€	576 C	901	
			ar e , ; o	was a same a	J ₄₁
II. EXPERIEN	GIA PROFESIONAL COM	O DOCENTE	UNIVER	SITARIO	
NOMBRE DE UNIVERS	SIDAD	D	ESDE	HASTA):
UNFU.		10	989	Beliebed	
			01	Jacoles	
	ş.				
	•				, I
III FORMACIÓ					
III. FORMACIÓ	N ACADEMICA				
FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN T	NIVEL / GRADO /		ROFESIÓN O	
BACHILLER	LINEU (2 Adminica) Dece	elo) ti bel	7 0 1	PECIALIDAD	Under
TÍTULO PROFESIONAL	UNPV.	tilio	X	2/12	
MAESTRÍA	WNFU	o Trest	1. Deree	two Press	Went
DOCTORADO	NNFU	, Tresek	2-,00	rectio	•
SEGUNDA PROFESIÓN	4. N.M.S.	The for 8	Le Ole	Speich	old
1 Egresado, Bachiller, Diploma	a, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó o	dclo académico)	tenja	504.22	2~

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
yetodologis arm- un Diseuo avrala	YNEV.	Asistente.	St 2015	Ø9:2016.
Outido a lis Ceupepuis				
E/uhocers S/ lbo	UNEY-	Asiferia	29/sh.D.	20/ rego 201

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		
Justifolis Sohn	how on	- Reviste OP - Reviste NI	U & U 20/		

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	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO	
· · ·	fre Si Louts &] landar		51 1	Apotes ese	1962 ²
	The good of	Contin			Aprite en el	
	en Paleinoser g Mount de la	Voi CAL			Johnson De	Plat.

DÉCLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN ELARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRA-TIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA:

Areulo 400512 /H BOT APELLIDOS Y NOMBRES: