



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	Gallegos Montalvo		
NOMBRES	Hugo y Emilio		
FACULTAD	Contabilidad		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	Contabilidad		
TIPO DE DOCENTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	07817994

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
U. Villarreal	2014	Actual
U. Privado Norte	2016	Actual
U. Tecnológica	2009	2014
U. Cesar Vallejo	2014	2017

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. Garcilaso	Bachiller en Contabilidad	
TÍTULO PROFESIONAL	U. Garcilaso	Contador Público	
MAESTRÍA	U. Garcilaso	Egresado	
DOCTORADO	_____		
SEGUNDA PROFESIÓN	_____		

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, 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	U CV	Conferencia	28/Abr/18	19/Abr/18
Seminario	UNFY	Impto Reut	26/02/2018	
Seminario Taller	UNFY	Cont. Básica	20/oct/2015	
Seminario Taller	UNFY	Cont. Intermedia	14/Jul/2015	
Conferencia	CCPL	NIIF aplicam PCGE	01/Ago/09	15/Ago/09

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
Cast		Nº 004-2015-DPS-FCFC-UNFY	10/07/2015	
Resolución Dec		Nº 06-04-DIR-Telesup	31/12/2004	

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: 01 / 05 / 2018


FIRMA

Gallegos Montalvo, Hugo
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA