



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |                              |                                     |                          |
|------------------------|---|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS              | : | BERNAL BAZALAR               |                                     |                          |
| NOMBRES                | : | JULIO MAXIMIANO              |                                     |                          |
| FACULTAD               | : | CIENCIAS FINANCI. Y CONTABL. |                                     |                          |
| 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"/>            | N° DOC. 100 43019        |
|                        |   | OTROS                        | <input type="checkbox"/>            |                          |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|-------|
| UNFU.                 | 2003  | 2013  |
| USMP                  | 2006  | 2011  |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER          | UNFU.                    | BACHILLER                                     | CONTADOR                 |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFU                     | CONTADOR                                      | CONTADOR                 |
| MAESTRÍA           | -                        |   |                          |
| DOCTORADO          | -                        |   |                          |
| SEGUNDA PROFESIÓN  | -                        |   |                          |

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup> | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |
|-------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| /           |                           |                                    |                 |                  |

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICACIONES   |                   |                          |                    |  |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------|--|
| Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas |                   |                          |                    |  |
| NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN  | TIPO <sup>1</sup> | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | AÑO DE PUBLICACIÓN |  |
| /   |                   |                          |                    |  |

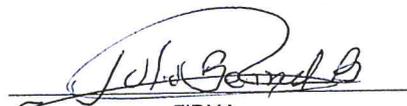
<sup>1</sup> Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

#### 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 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

  
FIRMA

FECHA: 27 / 04 / 2018

BERNAL BAZACAC JUICO  
APELLIDOS Y NOMBRES:

