



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	RONDON MOREL		
NOMBRES	RAÚL OCTAVIO		
FACULTAD	CIENCIAS NATURALES Y MATEMATICAS		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: .....		
TIPO DE DOCENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06722903</span>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV	1999	ACTUALIDAD
UPNW	1999	2016
UTP	2016	2018
UPN	2014	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	BACHILLER	QUIMICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	PROFESIONAL	QUIMICO
MAESTRÍA	UNMSM	ESTUDIOS CONCLUIDO	QUIMICO
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

18

# I. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Ponente, participante, otros.

## II. 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

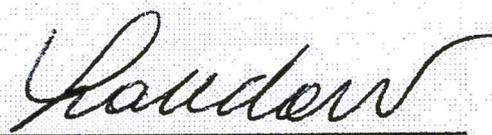
Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

## III. RECONOCIMIENTO 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 Nº 33 DEL TÍTULO IV DE LA LEY Nº 27444, LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

GAR:

  
FIRMA



CHA:

RONDON MOREL RAUL O.  
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA