



# HOJA DE VIDA

## I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : LIZASOAGA TRAVAGLINI  
 NOMBRES : ALFONSO DIULIO  
 FACULTAD : CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICA  
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : BIOLOGÍA  
 TIPO DE DOCENTE :  ORDINARIO  CONTRATADO  EXTRAORDINARIO  
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI  C. EXTR.  OTROS  N° DOC. 06809873

## II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>UNEV</u>	<u>1997</u>	<u>2008</u>
<u>Univ Científicos del Sur</u>	<u>2012</u>	<u>2018</u>

## III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<u>Univ. Ricardo Palma</u>	<u>Bach. Biología</u>	<u>Biólogo</u>
TÍTULO PROFESIONAL	<u>Univ. Ricardo Palma</u>	<u>Licenciatura</u>	<u>Biología</u>
MAESTRÍA	<u>UNALM</u>	<u>Magister (D)</u>	<u>innovación socio</u>
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, 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
XXV Congreso Entomológico	Entomological Society of America	Expositor	25-9-2016	30-9-2016
III Sim. Forestal		Asistente	18-8-2015	21-8-2016

<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
Agroforestry coffee system with rain forest alliance certification in insect biodiversity. - Villa Rica - Perú	Art.	Journl. of Entomology	2016

<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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

*Limón*

FECHA:

09 / 06 / 2016

FIRMA

*[Firma manuscrita]*

APÉLIDOS Y NOMBRES: *Diego Travaglini Alfaro*



HUELLA