



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |                                     |                                     |                          |
|------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS              | : | PIMENTEL VALVERDE                   |                                     |                          |
| NOMBRES                | : | MARIA LEDICIO                       |                                     |                          |
| FACULTAD               | : | CIENCIAS NATURALES Y MATEMATICA     |                                     |                          |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | MATEMÁTICA                          |                                     |                          |
| TIPO DE DOCENTE        | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|                        |   | ORDINARIO                           | CONTRATADO                          | EXTRAORDINARIO           |
| TIPO DE DOCUMENTO      | : | DNI                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                        |   | C. EXTR.                            | <input type="checkbox"/>            | N° DOC. 07241113         |
|                        |   | OTROS                               | <input type="checkbox"/>            |                          |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD                    | DESDE | HASTA  |
|--|-------|--------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL |       | PROGSA |
|  |       |        |
|  |       |        |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER          | UNF. VILLARREAL          | BACHILLER                                     |                          |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNF. VILLARREAL          | DOCENTE                                       |                          |
| MAESTRÍA           | UCESAR VALLEJO           | MAESTRIA                                      |                          |
| 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.

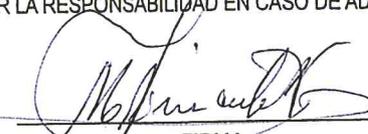
#### VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

| 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: SANTA ANITA.

FECHA: 30 / 04 / 18

  
FIRMA

MARIO CEDRIC PIMENTEL  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA