



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Bustamante Quentana		
NOMBRES	:	Galarino		
FACULTAD	:	Ciencias Naturales y Matemáticas		
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. 08609020
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
- LIMUERA Sección Nacional LA CAJONETA Ene Regio GUSMÁN Y VALLE		1986
- ESCUELA MILITAR DE CHORILLOS		2002-2005
- LI. SAN MARTÍN DE PORRES FACULTAD MEDICINA		2003-2016
- LIMUNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL 1986 - Actualidad		2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	LI. N. AGRARIA - LA MOLINA		
TÍTULO PROFESIONAL	LI. N. AGRARIA - LA MOLINA	INGENIERO AGRICOLA	ING. AGRICOLA
MAESTRÍA	2º ciclo D.E.G. CUBA, LI. N. F. V.	ADMINISTRACIÓN EDUCACIONAL	Docencia
DOCTORADO			LI. N. F. V.
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
- Certificado Especial de Reconocimiento	U. No. R. Villavicencio	Asistente	Lima 02/07/18	2018
- Software	2014	Asistente	12 de noviembre	10 de diciembre
- Diplomado	U. No. R. Villavicencio	Asistente	13 días de duración	
ESTADÍST. Aplicada	U. No. R. Villavicencio	Asistente	16, 17 octubre	2013
INVESTIGACIÓN	U. No. R. Villavicencio	Asistente	220 horas	2013
- I CONGRESO INTERNACIONAL	U. No. R. Villavicencio	Asistente		
- II CONVENCIÓN INTERNACIONAL	U. No. R. Villavicencio	Asistente		

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	N° 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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA: / /


FIRMA

Bustamante Quimbura Galarza
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA