



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|
| APELLIDOS              | : | <u>Ruiz Arias</u>   |   |
| NOMBRES                | : | <u>Raúl Alberto</u>   |   |
| FACULTAD               | : | <u>Ciencias Naturales y Matemática.</u>   |   |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | <u>Matemática</u>   |   |
| TIPO DE DOCENTE        | : | <input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO |   |
| TIPO DE DOCUMENTO      | : | DNI <input checked="" type="checkbox"/><br>C. EXTR. <input type="checkbox"/><br>OTROS <input type="checkbox"/>            | Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><u>15426911</u></span> |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE       | HASTA        |
|-----------------------|-------------|--------------|
| <u>U.NMSM.</u>        | <u>2015</u> | <u>2018.</u> |
|                       |             |              |
|                       |             |              |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER          | <u>UNFV</u>              | <u>Estadística</u>                            |                          |
| TÍTULO PROFESIONAL | <u>UNFV</u>              | <u>Lic. Estadística</u>                       |                          |
| MAESTRÍA           | <u>PUCP</u>              | <u>Mg. Estadística</u>                        |                          |
| 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

| PUBLICATIONES   |                   |                          |                    |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------|
| 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:

Agustina

FECHA:

27 abril 2018

  
FIRMA

Raúl Arias, Raúl Alberto  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA