



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Tello Leyva
NOMBRES	:	Maria del Pilar
FACULTAD	:	Derecho y Ciencias Políticas
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Dpto de Ciencias Políticas
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/> C.EXTR. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Nº DOC. 10277771

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNMSM	1974	1990
SAN MARTIN	2000	2005
UNFV	2001	2008

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM		
TÍTULO PROFESIONAL	Abogada		
MAESTRÍA	Univ. Grenoble		
DOCTORADO	UNMSM		
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

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

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
15 libros x cientos de Artículos sobre Política DIOS, SEÑALES, DIABLOS Y FIERAS EL PODER Y LAS SOMBRA			
			2012
			2015

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

#### VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
UNFV				

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:

Lima

FIRMA

*[Firma manuscrita]*

FECHA:

10/05/2018

APELLIDOS Y NOMBRES

María del Pilar Tello

HUELLA

