



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<i>Cáceres Díaz</i>
NOMBRES	:	<i>Yoni Solanda</i>
FACULTAD	:	<i>Educación</i>
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<i>Educación</i>
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/> C.EXTR. <input type="checkbox"/> Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><i>07912415</i></span> OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<i>Universidad Nacional Federico Villarreal</i>	<i>2002</i>	<i>2018</i>

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<i>U.P. INCA Garcilaso</i>	<i>Bachiller en Educac.</i>	<i>Leug. y Lit.</i>
TÍTULO PROFESIONAL	<i>H.P. Inca Garcilaso de la Vega</i>	<i>Licenciado</i>	<i>Leug. y Lit.</i>
MAESTRÍA	<i>UNIV. Nac. Federico Villarreal</i>	<i>Maestría</i>	<i>Docencia Univers.</i>
DOCTORADO	<i>Univ. Nac. Federico Villarreal</i>	<i>Doctor</i>	<i>EN Educación</i>
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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

<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. RECONOCIMIENTO 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 Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

  
FIRMA



FECHA:

  
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA