



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: LÓPEZ RUIZ.....	
NOMBRES	: Yolanda Beatriz.....	
FACULTAD	: EDUCACIÓN.....	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: TECNOLOGÍA EDUCATIVA.....	
TIPO DE DOCENTE	: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	: ORDINARIO                      CONTRATADO                      EXTRAORDINARIO	
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR. <input type="checkbox"/> N° DOC.                      09006871	
	OTROS	<input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	1988	Actualidad
Universidad De San Martin De Porres	2000	2008
Universidad Alas Peruanas	2011	2013

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN Federico Villarreal	BACHILLER	EDUCACIÓN
TÍTULO PROFESIONAL	UN Federico Villarreal	TITULADO	EDUC. MAT-FIS
MAESTRÍA	UN Federico Villarreal	MAGISTER	DOCENCIA UNIV.
DOCTORADO	UN Federico Villarreal	5TO CICLO	EDUCACIÓN
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

X

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
Diplomado: Administración y Ges	UNE Enrique Guzman	participante	11 de enero 2017	11 de agosto 2017
Curso: Estrategias de enseñanza	UPC	participante	17 de mayo 2013	13 de diciembre 2013

<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

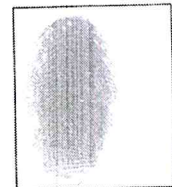
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL TUD DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 005 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Lima

*[Firma]*

FIRMA



HUELLA

FECHA:

30 / 04 /2018

*DÓPEZ Ruiz, Beatriz*

APELLIDOS Y NOMBRES