



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

| | | | | |
|------------------------|----------|---|-------------------------------------|---|
| APELLIDOS | : | TOLLES ROMANI | | |
| NOMBRES | : | ROSA AMANDA | | |
| FACULTAD | : | EDUCACIÓN | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | | | |
| 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"/> | | N° DOC. 25 6672 81 |
| | OTROS | <input type="checkbox"/> | | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|--------------------------------|-------|-------|
| UNIVERSIDAD | | |
| "NACIONAL FEDERICO VILLARREAL" | 1988 | 2018 |
| | | |
| | | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER | U.N. FEDERICO V. | GRADO | Ed Inicial |
| TÍTULO PROFESIONAL | U.N. F. VILLARREAL | Título | Ed Inicial |
| MAESTRÍA | U.N.F. VILLARREAL | 3/T. ESTUDIOS CONCLUIDOS | |
| DOCTORADO | | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | U.N. H. S. MARCOS | 3/T. ESTUDIOS CONCLUIDOS | |

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 |
|-------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| | | | | |

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICATIONES | | | |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------|
| 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 |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| MARINA DE GUERRA DEL PERÚ. | Diploma | 1414 DE JMGP | 12.09.03 | Tiempo de servicio |

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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Américo Torres
FIRMA

FECHA: / /

Torres Romani Rosa
APELLIDOS Y NOMBRES: ROSA TORRES



HUELLA