



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ALCEDO SANZ		
NOMBRES	:	DESSIRE ALLINSON		
FACULTAD	:	CIENCIAS SOCIALES		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <input type="text" value="10719467"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad César Vallejo	2016	Continúa
Universidad Tecnológica del Perú	2012	2013

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad Nacional Federico Villarreal	Bachiller	Ciencias de la Comuni
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nacional Federico Villarreal	Licenciada	Ciencias de la Comuni
MAESTRÍA	Universidad San Pedro	Magíster	Docencia Universitaria
DOCTORADO	Universidad San Pedro	Egresada	Educación y Gestión
SEGUNDA PROFESIÓN	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	IV ciclo	Derecho y Ciencias Po

¹ 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 TERMINO
Sustentación de tesis	UCV - Lima Norte	Otros (Vocal)	jul-18	jul-18

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

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

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:


FIRMA



FECHA:

ALCIBO SANZ DESSIRE ALLINSON
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA