

## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |                          |                                     |                          |
|------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS              | : | BEHR LESCANO             |                                     |                          |
| NOMBRES                | : | HANS HEINRICH            |                                     |                          |
| FACULTAD               | : | HUMANIDADES              |                                     |                          |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | ANTROPOLOGÍA             |                                     |                          |
| TIPO DE DOCENTE        | : | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                        |   | ORDINARIO                | CONTRATADO                          | EXTRAORDINARIO           |
| TIPO DE DOCUMENTO      | : | DNI                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                        |   | C. EXTR.                 | <input type="checkbox"/>            | N° DOC. 09458922         |
|                        |   | OTROS                    | <input type="checkbox"/>            |                          |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD                       | DESDE | HASTA |
|---|-------|-------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL    | 2,005 | 2,018 |
| UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES | 2006  | 2,008 |
|   | 2009  | 2,011 |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER          | UNMSM                    | ANTROPOLOGÍA                                  | ANTROPOLOGO              |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNMSM                    | ANTROPOLOGÍA                                  | ANTROPOLOGO              |
| MAESTRÍA           | UPSMP                    |   |                          |
| DOCTORADO          |                          |   |                          |
| SEGUNDA PROFESIÓN  |                          |   |                          |

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

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

| DESCRIPCIÓN                        | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | TIPO DE PARTICIPACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|
| II CURSO DE ESPEC. CONSULTA PREVIA | CAEN                      | ASISTENTE             | 7/12/15         | 28/11/15         |

\_\_\_\_ Ponería, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICATIONES   |                   |                          |                    |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas |                   |                          |                    |
| NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN  | TIPO <sup>1</sup> | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | AÑO DE PUBLICACIÓN |
| /   |                   |                          |                    |

\_\_\_\_ 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 | 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 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: Lima

FECHA: 11/05/18

Rafael Behr

FIRMA

Behr Loscaus Haus  
APELLIDOS Y NOMBRES.

