

00049

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MELGAREJO MARTI
NOMBRES	:	LUIS MARINO.
FACULTAD	:	INGENIERIA CIVIL
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"/> OTROS <input type="checkbox"/>
	N° DOC.	06145246

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL	1994	2017

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NAC. INGEN (UNI)	ING. CIVIL	ING CIVIL
TÍTULO PROFESIONAL	UNI	INGENIERO CIVIL	INGENIERIA CIVIL
MAESTRÍA	UNFV.	EGRESADO	MAESTRIA EN LA CONSTRUCCION
DOCTORADO	UNFV.	EGRESADO	DOCT. EN ING. CIVIL
SEGUNDA PROFESIÓN	←	←	←

IV. PARTICIPACION EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
ING. DE AERODUROS - MEXICO	UNAM-MEXICO Y CACI	ASISTENTE Y PONENTE	08-1998 a 10-1998	10-1998
AERODUROS	JICA-JAPON	ASISTENTE Y PONENTE	09-1999-10-1999	

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. 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 TÍTULO 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:

MAGISTERIO DEL IIR

FECHA:

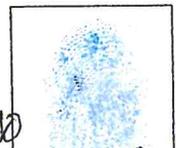
12 10 2018



FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

MAGISTERIO FELIX LEON GONZALEZ



HUELLA