



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	RAMOS MEDRANO		
NOMBRES	:	FILIBERTO DOMESTINO		
FACULTAD	:	ING. CIVIL		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	ING. CIVIL		
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.	06985937

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV - (PRE Y POST GRADO)	1988	A LA FECHA

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAC. SAN LUIS GONZAGA - ICA	PRE-GRADO	ING. CIVIL
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV - MAESTRO EN CONTABILIDAD	PRE-GRADO	ING. CIVIL
MAESTRÍA	UNFV - MAESTRO EN CONTABILIDAD	POST-GRADO	ING. CIVIL
DOCTORADO	UNFV - DOCTOR EN INGENIERÍA CIVIL	POST-GRADO	ING. CIVIL
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

<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. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO

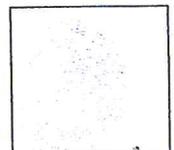
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL T.U.O. DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: *MAGDALENA DEL TIAN*

FECHA: *10/05/18*

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

*MARCO MEDRANO FILIBERTO D.*  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA