

00046

## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	CARRION SEGOVIA
NOMBRES	:	EULOGIO HICANOR
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.	10530454

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1986	2017

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	BACHILLER	CONTABILIDAD
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	TITULADO	CONTABILIDAD
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	MAGISTER	GESTION ECONOMICA EMPRESARIAL
DOCTORADO	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	ADMINISTRACION
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
VI DIPLOMADO DE D I I F	COLEGIO DE CONT. PUBLICOS DE LIMA	PARTICIPANTE	10/07/12	06/12/12

<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	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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: MAGDALENA DEL MAR

FECHA: / /

  
FIRMA

CARDENAS SANCHEZ N  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUÉLLA