



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |                                     |  |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|
| APELLIDOS              | : | RODRIGUEZ JUNIGA                    |  |
| NOMBRES                | : | Manuel                              |  |
| FACULTAD               | : | FIIS                                |  |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | TRANSPORTE                          |  |
| TIPO DE DOCENTE        | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
|                        |   | ORDINARIO                           | CONTRATADO                                 |
|                        |   |                                     | EXTRAORDINARIO                             |
| TIPO DE DOCUMENTO      | : | DNI 07851714                        | <input type="checkbox"/>                   |
|                        |   | C.EXTR.                             | <input type="checkbox"/>                   |
|                        |   | OTROS                               | <input type="checkbox"/>                   |
|                        |   | Nº DOC.                             | <input style="width: 100px;" type="text"/> |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|-------|
| U.N.F.V               | 1963  | 2018  |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1 | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| BACHILLER          | Ing. Mecánico            | Titulo                          | Docente universitario    |
| TÍTULO PROFESIONAL |                          |                                 |                          |
| MAESTRÍA           | Economista               | Titulo                          |                          |
| DOCTORADO          |                          |                                 |                          |
| SEGUNDA PROFESIÓN  |                          |                                 |                          |

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 |
|-------------|---------------------------|-------------------------|-----------------|------------------|
|             |                           |                         |                 |                  |

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 |
|   |        |                          |                    |

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     |
|--|-------------------|------------------|------------------------|------------------------------|
| <i>Presidente de la República<br/>agradeciendo los<br/>servicios prestados</i> | <i>R. Suprema</i> |                  | <i>1984</i>            | <i>Servicios a la Nación</i> |

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL TUPO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 005 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

*Lima*

FIRMA



FECHA:

*4 / Mayo / 2018*

*RODRIGUEZ ZUNIGA Manuel*

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA