





HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

	4 1 L			
APELLIDOS	Salazan	Bravo)	
NOMBRES	: Leonic	das Carol		
FACULTAD	Ingeni e	na Indust	rial 4 de	e Sistemas
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: Tugerièr	ia de Trau	portes	
TIPO DE DOCENTE	: 🗴		7	
	: ORDINARIO	CONTRATADO	EXT	RAORDINARIO
	DNI	\nearrow		
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	Nº DOC	0863	STS ST
	OTROS			
II. EXPERIENCIA PRO	FESIONAL COMO D	OCENTE HAIN	EDCITADIO	- Plac
NOMBRE DE UNIVERSIDAD		OCTIVIT CIAIN		T
			DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACION	AL FEDERICO VILL	APPEAL		
	, , ,			
		;		
-				
II. FORMACIÓN ACAI	DÉMICA			
ORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTIT	UCIÓN NIVEL/O	GRADO/ TÍTULO	PROFESIÓN O
ACHILLER	Universidad Naciona	1 1	ADÉMICO 1 Giaclo	ESPECIALIDAD
TULO PROFESIONAL	Universidad Naciona		Titulo	Ing. Indulate.
AESTRÍA	Universidad Nación		Grado	Ing Industrial
OCTORADO	Universided Nacan	e Federica Villaral	Termino	Holments occio
GUNDA PROFESIÓN				
Ma.			1	1

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DÉ INICIO	FECHA DE TERMINO
Encuerto Integração nal de Ing Indentid	Universided Nacional Gene	Padiapsuli Os	oct 2017	Dor 2017
- Constant				

- 62	10.10	100
200	100	2928
- 50	- C	arre-

Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

Pro		CACIONES Iblicaciones en revistas científicas	
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO 1	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
oom o sufligues das estrate gras de Marke Ving endas Universidas Publicas Causas y oonsensuain elil contognition a vala Vehi culm dema prele			2017

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
-				
g.				
				*

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO № 33 DEL TUO DE LA LEY № 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. № 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:		FIRMA	
FECHA:	I = I	APELLIDOS Y NOMBRES	HUELLA