



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ESPINOZA SILVERIO	
NOMBRES	:	EDGAR FRANKLIN	
FACULTAD	:	INGENIERIA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	INGENIERIA DE SISTEMAS	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO
			<input type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	Nº DOC.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C.EXTR.	OTROS
			09553793

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2001	2004
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2008	2008
UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACION	2009	2010
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2012	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	BACHILLER EN L.S	
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	ING. DE SISTEMAS	ING. DE SISTEMAS
MAESTRÍA			
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

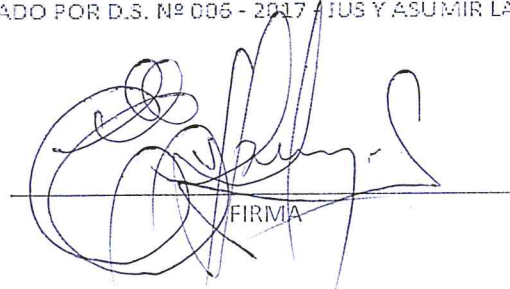
Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

#### VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO

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 TUD DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 005 - 2017 Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

  
FIRMA

FECHA:

ESPINOZA SILVEIRO, EDGAR F.  
APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA