



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ESCOBEDO DIOS		
NOMBRES	:	JOSE HUMBERTO		
FACULTAD	:	ODONTOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	ODONTOLOGIA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
			N° DOC.	06144850

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	(93-98) = (2003-	2017)

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.M.S.M.	Bachiller en Odontología	
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.M.S.M.	Cirujano - Dentista	
MAESTRÍA	Univ. Nac. Pedro Ruiz Gallo	MAESTRO	"Investigación y Docencia Univ."
DOCTORADO	—		
SEGUNDA PROFESIÓN	—		

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Diplomado "Didáctica Universitaria por Competencias"	UNFU	Participante	Noviembre 2016	Abril 2016
- XLIII Aniversario X Congreso Internacinal	UNFU	Organizador	21 Octubre 2015	23 Octubre 2015
- XLII Aniversario IX Congreso Internac.	UNFU	Asistente	20 Octubre 2014	24 Octubre 2015
- Intervención en sesión paralela en la Comunidad de CA CHIRIQUÍ	UNFU	Organizador	1º y 2º - 09-2015	06-07-10-2015

<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.

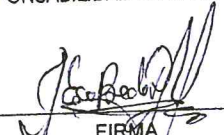
#### VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: Pueblo Libre

FECHA: 02 / 05 / 2018

  
 FIRMA  
ESCOBEDO DIOS, JOSE H.  
 APELLIDOS Y NOMBRES:

