



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: TANAIKA TORRES	
NOMBRES	: Nelly ANGÉLICA	
FACULTAD	: ODONTOLOGÍA	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: ODONTOLOGÍA	
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"/> N° DOC. 06278868
	: OTROS <input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV	1995	ACTUALIDAD
UNMSM	2008	ACTUALIDAD
UIGV	1990	1994
UCS	2017 I	2017 II
UPSM P	1990	2009

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	✓	
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	✓	
MAESTRÍA	UNFV	EGRESADO	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM		Especialidad en Rehabilitación

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
- Congreso Internacional de Rehabilitación Oral	Sociedad Peruana de Protesis Dental y Maxilo Facial	Asistente	2017	Mayo
- 10 ^{mo} Congreso Internacional de Rehabilitación Oral	Sociedad Peruana de Protesis Dental y Maxilo Facial	Asistente	2016	Mayo
- XXXV Congreso y 6 ^{ta} Jornada Anual I Congreso Internacional de Rehabilitación Oral	Sociedad Peruana de Protesis Dental y Maxilo Facial	Asistente	2015	Mayo

¹ 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
Importancia de los Carbones en Rehabilitación Oral	Artículo breve	Importancia de los Carbones en Rehabilitación Oral	2007

¹ 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
Academia de Estomatología del Perú	Diploma			Despues de la QNMSM Facetas Odontológicas 1999

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 TUO 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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: Lima - Perú

FIRMA

FECHA: 07 / 05 / 2018

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA