



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: ESQUIVEL ALDARE		
NOMBRES	: MONUEL ERNESTO		
FACULTAD	: ODONTOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: ODONTOLOGIA		
TIPO DE DOCENTE	: <input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO	<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
	N° DOC.	06691446	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1997	2018
UNIVERSIDAD INCA Garcilaso de la Vega	1997	2010
UNIVERSIDAD NAC. MAYA DE SAN MARCO	2010	2016
UNIVERSIDAD PERUANA SAN JUAN BOUTISTA	2017	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	BACHILLER	odontología
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	PROFESOR	CIENCIAS DENTALES
MAESTRÍA	UNFV	MAGISTER EN	ODONTOLOGIA
DOCTORADO	UNFV	EGRESADO	ODONTOLOGIA
SEGUNDA PROFESIÓN	U.P.C.H	ESPECIALISTA EN	PARASITOLOGIA

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
16º Congreso Militar-Policía		ORGANIZADOR	OCT.	2005
20º Congreso Militar-Policía		ORGANIZADOR	OCT.	2009
7º Congreso Nacional U.M.P.		EXPOSITOR	NOV	2013
IV Seminario Interseccional		UN MSIT EXPOSITOR		2007
II Congreso Internacional		ASISTENTE		2011
XXIV Congreso Internacional Militar-Policía		ASISTENTE		2013

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

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
Municipalidad Bellavista Escribano			OCT.	2013

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:

FECHA:

30, 04 2018


FIRMA

Esquivel A. Myraed.
APELLIDOS Y NOMBRES:

