



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	POMA CASTILLO	
NOMBRES	:	LUCÍA FEBRUCIA	
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"/>
		OTROS <input type="checkbox"/>	N° DOC. 06711724

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES	01-12-1987	1995
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	2006	2011
UNIVERSIDAD PERUANO LOS ANDES	2008	LA FECHA

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	EN ODONTOLOGÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO V.	
TÍTULO PROFESIONAL	CURSADO DENTISTA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO V.	
MAESTRÍA	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA	I.G. DE CATEGORÍA	
DOCTORADO	TRAMITE	UN: F. V.	
SEGUNDA PROFESIÓN	REHABILITACIÓN	HORAL	

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
• VII CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONTOLÓGIA 2012 • VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONTOLÓGIA 2013 VII JORNADA CIENTÍFICA NACIONAL 2014	VILLA REAL	ORGANIZADOR		

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
• METODO ALTERNATIVO PARA LA CAPTURADO EFICAZ DE LOS REGISTROS DE ESTÁTICA Y LA REPLICACIÓN EXACTA DE LA UBICACIÓN ESPACIAL DE LOS MODELOS DE DX Y TRATAMIENTO EN EL ARTICULO DOB. SEMIAJUSTADO REV. UNIVERSITARIO U.N.F.V. año 2011.			

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

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: 02 / 05 / 2018

[Firma manuscrita]

FIRMA

POMA CASTILLO Lucía

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA