



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |  |  |   |
|------------------------|--|--|---|
| APELLIDOS              | : ORELCANA ARAUCO                        |  |   |
| NOMBRES                | : HECTOR EMILIO                          |  |   |
| FACULTAD               | : ODONTOLOGÍA                            |  |   |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : ODONTOLOGÍA                            |  |   |
| 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.                                  | 06922701                                       |   |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD                    | DESDE   | HASTA   |
|--|---------|---------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL | 2002    | 2018    |
| UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES      | 2007-II | 2018-I  |
| UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS                | 2002-II | 2017-II |
| UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA    | 2007-II | 2015-I  |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                    | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|---|---|--------------------------|
| BACHILLER          | UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL    | BACHILLER EN ODONTOLOGÍA                      |                          |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL    | CIQUIANO DENTISTA                             | ODONTOLOGO               |
| MAESTRÍA           | UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN LA LAMITA | MAGISTER EN EDUCACIÓN                         |                          |
| DOCTORADO          | UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN LA LAMITA | EGRESADO DE 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 |
|--|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| X CONGRESO INTERNACIONAL EN ODONTOLOGIA                              | UNFU                      | ORGANIZACION                       | OCTUBRE 2015    | OCTUBRE 2015     |
| CURSO INTERNACIONAL LA INVESTIGACION CIENT                           | UCH                       | POLENTE                            | MAYO 2009       | MAYO 2009        |
| ASISTENTE EL XII ANIVERSARIO VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONT.   | UNFU                      | ASISTENTE                          | 22 OCT. 2013    | 24 OCT. 2013     |
| ASISTENTE EN EL XII ANIVERSARIO VII CONGRESO INTERNACIONAL DE ODONT. | UNFU                      | ASISTENTE                          | 20 OCT 2012     | 26 OCT. 2012     |

<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 |
| MANUAL DE PRACTICA DE FISIOLOGIA                                | MANUAL            |                          | 2015               |

<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           |
|---------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------------------|
| UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES | Resolución        | 165-2009-PCO-UCH | 11 DE AGOSTO 08/2009   | FELICITACION POR TRABAJO EFICIENTE |

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: Quito las

FECHA: 03 / MAYO / 2018

[Firma]

FIRMA

ORELLANA ARANCO HECTOR Emilio

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA