



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: CASTRO PEREZ VARGAS	
NOMBRES	: ANTONIETA MERCEDES	
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.	07232434

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	19	2018
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	2009	2018
UNIVERSIDAD SAN MARTIN PORRAS	1986-	2018
UNIDAD ENRIQUE SUZMAN	1995	1995

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	BACHILLER EN ODONTOLOGIA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	CIRUJANO DENTISTA	
MAESTRÍA	UNFU	Mg. DOCENCIA e INVESTIGACIÓN en ESTOMATOLOGIA	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

16

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso Internacional 2017	UNF.V	ORGANIZADOR	2017 OCT.	OCT. 2017
JORNADA DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y VII SIMPOSIO	U.A.P.	ORGANIZADOR	16.10.17	18.10.2017
20 ANIVERSARIO DE ENFERMERÍA DE ORO	U.P.C.H.	EXPOSITOR	.2013	
CURSO Taller COSTA RICA	Red de Salud San Juan	Ponente	15.12.2012	21.12.2012

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.

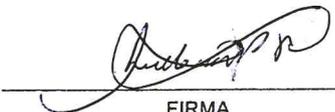
VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° 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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: PUEBLO LIBRE

FECHA: 9 / 05 / 2018


FIRMA

CASTRO PEREZ Vargas Antmiete
APELLIDOS Y NOMBRES:

