



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	SOTOMAYOR MAUCILLO		
NOMBRES	OSCAR VICENTE		
FACULTAD	ODONTOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	ODONTOLOGIA		
TIPO DE DOCENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	07537406

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
U. N. F. V.	1999	FECHA
A.L.A.S. PERUANA	2008	FECHA
UNIVERSIDAD PARTICULAR GARCILAZO DE LA VEGA	2005	2010

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	ODONTOLOGO	ODONTOLOGO
TÍTULO PROFESIONAL	U. N. F. V.	CIRUJANO DENTISTA	ODONTOLOGO
MAESTRIA	A.L.A.S. PERUANA	DOCENCIA E INVESTIGACION EN	ESTOMATOLOGIA O DENTISTIA
DOCTORADO	U. N. F. V.	ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA
SEGUNDA PROFESIÓN	UNF.S.M.	ODONTOPEDIATRIA	ODONTOLOGIA

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

<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

<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 NACIONAL AUTÓNOMA DE ALTO ARAZUZA	Carra Resolución de Consejo Universitario N.º 024-CU-UNAAA-2017	SIN NÚMERO		FELICITACION Y RECONOCIMIENTO POR DESTACADA LABOR EN PROCESO DE ADQUISICIÓN DE GRADUACIÓN DE MAESTRO EN CIENCIAS SOCIALES ASTIGARRAGA LIZARRIBIDE APORTES EN EL CAMPO SOCIAL HUMANÍSTICO, CIENTÍFICO

2018-UNAAU

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:

FECHA: 11 105 118

  
FIRMA

Soransye Dorellan Ocaso Quiroga  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA