



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: MONTES ALEGRE		
NOMBRES	: CARLOS SALVADOR		
FACULTAD	: ODONTOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: ODONTOLOGIA		
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"/>	N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="08762838"/>
	: OTROS <input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NAC. FEDERICO VILLARREAL	DESDE	1976	HASTA	Ate.
	Profesora auxiliar de Endodoncia Teoría/Práctica				
	Profesor asociado de Endodoncia Teoría/Práctica				
	Responsable de la asignatura Tiempo Completo				
	Profesor Dictante y responsable de cursos clínicos				

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN. N. San Marcos	Cinco años Dictante	Cinco años Dictante
TÍTULO PROFESIONAL		Cinco años Dictante	
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

098

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Participante	Soc Endodonta	Asistente		

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN.	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
Experiencia Emprendedor	Investigación	Todo de Endodonta	1980 - 2015

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
UNFU	diploma		2,000	Decano Interino
UNFU	distinción		2.015	Profesor destacado

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: LIMA

FECHA: 10 de Mayo 2018


FIRMA

MARTÍN ALFREDO CARRAS SALVADOR
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA