



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Canales Huaraku		
NOMBRES	:	Johnny Gustavo		
FACULTAD	:	Odontología		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Odontología		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	N° DOC. <input type="text" value="10167319"/>
		OTROS <input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	2011	2018
Universidad Particular Los Peruanos	2016	2018
Universidad Privada los Andes	2012	2014

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UPSMP		
TÍTULO PROFESIONAL	UPSMP		cirujano dentista
MAESTRÍA	UPCH	maestría en odontología	
DOCTORADO	UNMSM	e/mención en Periodoncia	
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	egresado. → Periodoncia	

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

otodoncia e ortopedia maxilar.

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
- Preservación de Rebusca mediante Geodensia conserca deca	Sociedad Argentina de Periodismo	Expositor	18-11-2008	
- Asistente	Sociedad de Implantes Oral Chile (PIRO)	Asistente	29-31 Agosto 2013	

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
indexados Rev. Estomatología Meridiana	Revisión	Materiales de sutura en periodismo - implantes.	2013
Clinical oral Implants Research		Inflammatory reaction of different suture	2013

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 TUO 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: / /


FIRMA

Canales Morúa Johnny.
APELLIDOS Y NOMBRES.



HUELLA