



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MENDOZA LUPACHE
NOMBRES	:	ROMAN
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"/> OTROS <input type="checkbox"/>
	N° DOC.	10478848

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIV. FEDERICO VILLARREAL	2002	2018
UNIV. PARTICULAR INGO GARCILAZO DE LA VEGA	1993	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. Nac. Federico Villarreal	Bachiller	ODONTOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. Nac. Federico Villarreal	TÍTULO	ODONTOLOGIA
MAESTRÍA	UNIV. INCA GARCILOSO DE LA VEGA	MAESTRÍA	DOCENCIA UNIVERSIT.
DOCTORADO	UNIV. FEDERICO VILLARREAL	DOCTORADO	ODONTOLOGIA
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIV. Católica Los Angeles de Chicla	PERIODICISTA	EMPRESARIAL

88

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO NACIONAL	UNI - Católica	PONENTE	2014	2014
CONGRESO Internacional	UNAFU	ORGANIZADOR	2017/2016	2017/2016
CONGRESO Nacional	UNFU	ASISTENTE	2015-2014	

<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
Revista KIPU USMP	Artículo original	Placa Biotecnológica en 3D de células	2014

<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	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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: Pueblo Libre

FECHA: 20 10 4 18

[Firma]  
FIRMA

Mendoza Lupita Beruani  
APELLIDOS Y NOMBRES:

