



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	DE LA CRUZ HERNANDEZ		
NOMBRES	DIANA MARIELA		
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"/>	N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="22194272"/>
	OTROS <input type="checkbox"/>		

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2004	2017

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAC. SAN LUIS GONZAGA ICA	BACHILLER EN ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	CIRUJANO DENTISTA		
MAESTRÍA	EN DOCENCIA UNIVERSITARIA (EN TRÁMITE EN SUJEDU)		
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<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
- CONGRESO INT. MULTI- Disciplinario de COL	- COLEGIO ODONTOLÓGICO LIMA	ASISTENTE	24-06-2016	25-06-2016
- CONGRESO INTERNAC. DE ODONTOLÓGIA	- UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	ASISTENTE	Oct. 2015	Oct. 2015
CONFERENCIA 1° NO CROWD NO POST	- SOCIEDAD PERUANA ENDODONCIA	ASISTENTE	Set. 2016	Set. 2016
XLI JORNADA MDCUM	- SOCIEDAD PERUANA ENDODONCIA	ASISTENTE	Set. 2017	Set. 2017

<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	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	RESOLUCION	RD N° 427-2012-HMA-DG.	Set 2012	MIEMBRO DE COMITE DE GARANTIA Y MEJORA MIEMBRO CONTINUO
HOSP. MARIA AUXILIADORA	RESOLUCION	RD N° 541-2012-HMA-DG.	2012	MIEMBRO DEL COMITE DE AUDITORIA DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD.

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: San Juan de Miraflores - Lima

FECHA: 10 / 05 / 18



FIRMA

DE LA CRUZ HERNANDEZ, DIANA M.

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA