



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Botetano Villaverde		
NOMBRES	:	Paul Orlando		
FACULTAD	:	Odontología		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Odontología		
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. 40234/54
	OTROS	<input type="checkbox"/>		

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Univ. Nac. Federico Villarreal	1993	Hoy

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	Odontología	
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	Cirujano Dentista	
MAESTRÍA	UNFV	Docencia e Invest. Estomatológica	
DOCTORADO	UNFV - UNMSM	Educación / Salud Pública	
SEGUNDA PROFESIÓN			

#### 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
- Atlas Cirujía Bucal	LIBRO	Atlas Cirujía Bucal Edit. Ripano España	2014
- Conversando con la historia	LIBRO	Orígenes del Colegio de odontólogos de Lima	2014
- Enfermedades bucales en el Antiguo Perú	LIBRO		

<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
- Colegio Odontológico del Perú	Resolución		2014	De caso Nacional
- Colegio Odontológico de Lima	Resolución		2004 y 2009	De caso de línea
- Fundación Hipólito Unzué	Resolución		7987	Premio Hipólito Unzué

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:

Piurco, Perú

FECHA:

11/05/2018

*[Firma manuscrita]*

FIRMA

Botetawil, Hipólito Fael

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA