



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	Espinoza Espinoza		
NOMBRES	Daniel Alonso Kim		
FACULTAD	Odontología		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	Clínica Odontológica Docente Asistencial e Investigación		
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"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	4263 84 02

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad San Martín de Porres Personalie II	15/03/13	13/12/17
Universidad Alor Permana Clínica del Adulto I	05/03/18	22/06/18
Universidad Alor Permana Implantología	05/03/18	22/06/18

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad San Martín de Porres	Bachiller en Odontología	Odontología
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad San Martín de Porres	Cirujano Dentista	Odontología
MAESTRÍA	Universidad Peruano Guatemalteca Huesos	Magister Estomatología	Estomatología
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	PUBLICATIONES		AÑO DE PUBLICACIÓN
	Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas	TIPO ¹	
Enfermedad Periodontal y Disfunción erectil (Coautor)	Revisión	Enfermedad Periodontal y Disfunción Erectil	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: 13 / 07 / 2018

[Firma manuscrita]
FIRMA

Espinosa Espinosa, Daniel
APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA