

I. DATOS DEL DOCENTE





HOJA DE VIDA

	* *************************************	***************************************	***************************************	
NOMBRES	Edpard	Antonio		
FACULTAD	: Posque			
DEPARTAMENTO ACADÉ	,			
TIPO DE DOCENTE	: \(\sum_{\text{ordinario}} \)	CONTRATADO	EXTRAORDIN	NARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI X : C. EXTR. OTROS	N° DOC. <u>○9/3</u>	8821	
II. EXPERIENCIA NOMBRE DE UNIVERSIDA	A PROFESIONAL C			
The state of the s		DESI	DE HAST	A
UNFV		100	(201	0
		188	6 201	ð.
	The statement with the series of the statement of the series of the seri	1)8	3 201	₹
		1)3,	3. 201	<i>-</i>
		1)3,	3. 201	······································
		1)3,	3 201	<i>y</i>
III. FORMACIÓN		1)3,	3 201	
III. FORMACIÓN		NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓ	. ·
III. FORMACIÓN FORMACIÓN	ACADÉMICA NOMBRE DE LA	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓ ESPECIALI	. · ON O DAD
III. FORMACIÓN FORMACIÓN BACHILLER	ACADÉMICA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓ	. · ON O DAD
III. FORMACIÓN FORMACIÓN BACHILLER TÍTULO PROFESIONAL	ACADÉMICA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓ ESPECIALI	. · ON O DAD
III. FORMACIÓN FORMACIÓN BACHILLER TÍTULO PROFESIONAL MAESTRÍA DOCTORADO	ACADÉMICA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓ ESPECIALI	. · ON O DAD

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES DESCRIPCIÓN INSTITUCIÓN TIPO DE **FECHA FECHA** CERTIFICADORA PARTICIPACIÓN 1 DE INICIO DE TÉRMINO Ponente, participante, otros. V. RESUMEN DE PUBLICACIONES **PUBLICACIONES** Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN TIPO1 TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN AÑO DE **PUBLICACIÓN** Libro, artículo clentifico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales. VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS ENTIDAD QUE TIPO DE N° DE FECHA DE LA MOTIVO DE EMITE LA RESOLUCIÓN **DOCUMENTO** RESOLUCIÓN RESOLUCIÓN RECONOCIMIENTO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN ELARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRA-TIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO LUGAR: FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA

FECHA: