



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	HUSHAN RÍOS		
NOMBRES	:	LUIS ENRIQUE		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO		
TIPO DE DOCUMENTO	:	<input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> C. EXTR. <input type="checkbox"/> OTROS	N° DOC.	06678217

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	2003	2012
UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	2017	2018
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	2010	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	MEDICINA HUMANA UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL		
TÍTULO PROFESIONAL	MEDICINA HUMANA UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL		MEDICO CIRUJANO
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL		MAGISTER
DOCTORADO	UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL		DOCTOR
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL		OPATMOLOGO OPATMOLOGIA

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CURSO INTERAMERICANO BASQUET PALMER (MIAMI)	UNIVERSIDAD DE MIAMI	ASISTENTE	22/11/2015	25/11/15
CURSO INTERAMERICANO BASQUET PALMER (MIAMI)	"	ASISTENTE	30/10/2016	2/11/16
CURSO INTERAMERICANO BASQUET PALMER (MIAMI)	"	ASISTENTE	19/11/2017	22/11/17

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN

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 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:


FIRMA

FECHA: 4 / 1 / 6 / 2018

HUAMÁN RÍOS, WIS ENRIQUE
APELLIDOS Y NOMBRES:

