



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

| | | |
|------------------------|---|---|
| APELLIDOS | : EXEBIO BURGOS | |
| NOMBRES | : MELGA JUANA | |
| FACULTAD | : TECNOLOGÍA MÉDICA | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : TECNOLOGÍA MÉDICA | |
| 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. 06697035 |
| | : OTROS <input type="checkbox"/> | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|-------|
| UNFV | 1986 | 2018 |
| ALAS | 2005 | 2016 |
| N. WIENER | 2015 | 2017 |
| UPC | 2018 | 2018 |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER | UNFV | BACHILLER | TECNOLOGÍA MÉDICA |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFV | LICENCIADA | TECNOLOGÍA MÉDICA |
| MAESTRÍA | | | |
| DOCTORADO | | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | N. WIENER | 2 ^{da} ESPECIALIDAD | CARDIORRESPIRATORIA |

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

| DESCRIPCIÓN | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹ | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |
|---|---------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| • Valor Predictivo de la Ecografía en Defecto Tubo Neural | U.N.F.V Facultad de Medicina | Apoyo | | Oct 2006 |
| • Intervención Temprana en R.N. con D/s/ia's HNER.M | U.N.F.V Facultad de Medicina | | | Dic 2017 |

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 | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | MOTIVO DE RECONOCIMIENTO |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|---|
| COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ | Diploma | 123-CMP-CN 2017 | 10-06/17 | MÉRITO A SUS 30 AÑOS DE INCORPORACIÓN COMO MIEMBRO DE LA ORDEN. |

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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: CALLAO

FECHA: 30 / 04 / 2018

Melga Exelsio B
FIRMA

EXELIO BURGOS MELGA JUANA
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA