



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ZUZUNAGA INFANTES
NOMBRES	:	FLOR SE MARIA
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA
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. <input style="width: 150px;" type="text" value="04208034"/>
		OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
U.N.F.V	1979	FECHA

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU		
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU		
MAESTRÍA	ANDRES BELLO CHILE	MAGISTER	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
FORMACION DE AUDITORES INTERNOS DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SEGUN LA NORMA ISO 9001	QUALITY ASSURANCE SERVICES SA.	ALUMNA	02-04-13	05-04-13
INTEPRETACION DE LA NORMA ISO 9001:2008	QUALITY ASSURANCE SERVICE	ALUMNA	07-08-12	09-08-12

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
FORMACION PROFESIONAL POR COMPETENCIAS EN TERAPIA FISICA. APLICACION DE LA U.P.C	CARTA AL EDITOR	FORMACION PROFESIONAL POR COMPETENCIAS EN TERAPIA FISICA UPE	2012
PREVENCIÓN DE LESIONES MUSCULO ESQUELETICAS EN EL NIÑO CON TDAH		PREVENCIÓN DE LESIONES	2014

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
C.M.T.D			21-02-05	AGRADECIMIENTO POR LA APROBACION DE LA LEY DEL TRABAJO DEL T.M.

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:

FECHA: 14 105 118



FIRMA

ZOZUNAGA INFANTES Roy
APELLIDOS Y NOMBRES:

