



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	REMOTTI OSSO		
NOMBRES	:	PEDRO ENRIQUE DAVID		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA		
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"/>	N° DOC. 07216656
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2004	ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	TECNOLOGIA MEDICA RADIOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	U.N. FEDERICO VILLARREAL	TITULADO	TECNOLOGIA MEDICA RADIOLOGIA
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

Remotti O.



IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO SOLACI 2012	SOCIEDAD LATINO-AMERICANA DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	PARTICIPANTE	08.08.2012	10.08.2012

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
ESSALUD R.A.R	CARTA	N° 77-GCPS-ESSALUD-2016	12.01.2016	PARTICIPACION COMITE TECNICO DIAGNOST. IMAGENES
ESSALUD R.A.R	CARTA	N° 3662-GC.PS-ESSALUD-2016	21.12.2016	PARTICIPACION COMITE TECNICO DIAGNOST. IMAGENES
ESSALUD R.A.R	CARTA	N° 935 DI-GADYT GHNERM-GRPR	17.11.2017	FELICITACION COORDINADOR SERVICIO RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

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

LUGAR:

LIMA

FIRMA

FECHA:

30 / 04 / 2018

Pedro Osso Pedro F. D.
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA