



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	BULLÓN PEÑA		
NOMBRES	:	OLGA ESTELA		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TERAPIA FISICA		
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. 07344806
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2014	Actualidad
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	1997	2008
UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA	2013	2018
UNIVERSIDAD NORBERT WIENNER	2016	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.M.S.M.	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA	TERAPIA FISICA
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.M.S.M	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA	TERAPIA FISICA
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIVERSIDAD NORBERT WIENNER	segunda especialidad	FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
⇒ Diploma en Neonatología	CIEDE	PONENTE - Asistente	2017	2017
⇒ Diplomado de Fisioterapia en Neonatología	UNIVERSIDAD COYATAWO HEREDIA	ASISTENTE	5/4/2013	30/11/13
- Programa de Especialización Motivación Oral	UNIVERSIDAD DANIEL ALC. OSORRÓN	ASISTENTE	2013	2014

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

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

<sup>1</sup> 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:

FECHA: 25 / 07 / 2018

*Olga Bullón Peña*  
FIRMA

BULLÓN PEÑA, Olga Estela

APELLIDOS Y NOMBRES:

