



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MATSUDA TRINIDAD ROSAS
NOMBRES	:	LAURA PATRICIA
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" 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="07542032"/> OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL Ad.Hon	1993	1995
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1996	A LA FECHA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	2011	2013

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER EN T.M.	RADIOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO EN T.M.	RADIOLOGIA
MAESTRÍA	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	ESTUDIOS CONCLUIDOS	SALUD PUBLICA GEST. HOSP.
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
VI CONG. INT. DE T.M.	UNFV	MODERADORA	11-12-13	AGOSTO 2017
I CONG. INT. DE RADIOLOG.	UNFV	MODERADORA		Nov. 2017
III JORNADA CIENTIF. EN RT.	INEN	ASISTENTE	22	JULIO 2017
CURSO TALLER RT.	INEN	ASISTENTE	10-11	JUNIO 2016
CURSO SEGURIDAD RADIOLOG. EN RT.	IPED	ASISTENTE	12	Dic. 2015

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: LIMA


FIRMA

FECHA: 30 / 4 / 2018

MATSUDA TRINIDAD ROSAS LAURA P.
APELLIDOS Y NOMBRES:

