



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Luna Villar
NOMBRES	:	Heddy Luz
FACULTAD	:	Tecnología Médica
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	
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 type="text" value="07585513"/> OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	2005	2014
Universidad Alas Peruanas	2013	2015

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N. Federico Villarreal	Tecnología Médica	Radiología
TÍTULO PROFESIONAL	U.N. Federico Villarreal	Dic Tecnología Médica	Radiología
MAESTRÍA	U.N. Enrique Guzmán y Valle	Docencia Universitaria	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
-Primer curso Iberoamericano y del Caribe de Física Médica	-Asociación Latinoamericana de Física Médica	-Participante	22-11-1998	25-11-1998
-Curso Profesional para Tecnólogos en Radioterapia	-OIEA	-Participante Asistente	17-11-2008	21-11-2008
-curso Física en Radio Terapiá	Universidad de Heidelberg-Chile	-Asistente	7-12-2010	18-12-2010

<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: El Agustino

FECHA: 15 / 05 / 2013



FIRMA

Luma Villan Heredia Luz.

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA