



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

|                        |   |                                     |                                     |                          |
|------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS              | : | OSYS GAYOSO                         |                                     |                          |
| NOMBRES                | : | LUCRECIA DEL CARMEN                 |                                     |                          |
| FACULTAD               | : | TECNOLOGIA MEDICA                   |                                     |                          |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | TERAPIAS DE REHABILITACION          |                                     |                          |
| TIPO DE DOCENTE        | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
|                        |   | ORDINARIO                           | CONTRATADO                          | EXTRAORDINARIO           |
| TIPO DE DOCUMENTO      | : | DNI                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                        |   | C. EXTR.                            | <input type="checkbox"/>            | N° DOC. 07772993         |
|                        |   | OTROS                               | <input type="checkbox"/>            |                          |

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD                | DESDE | HASTA    |
|--------------------------------------|-------|----------|
| UNIVERSIDAD NAC. FEDERICO VILLARREAL | 1979  | LA FECHA |
| UNIVERSIDAD PERUANA GAYETANO HEREDIA | 2003  | LA FECHA |
|                                      |       |          |
|                                      |       |          |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| BACHILLER          | U.N.F.V.                 | TECNOLOGICO MEDICO 1972<br>BACHILLER 1988     | TERAPIA                  |
| TÍTULO PROFESIONAL | Lic. U.N.F.V.            | Lic. TECNOL. MED. 2005                        | FISICA                   |
| MAESTRÍA           |                          |   |                          |
| 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 |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| - Diplomado: Didáctica de las Universidades.              | UNFU                      | ASISTENTE                          | 24 SET.         | 4 Octubre        |
| - Congresos INTER DEPORTES                                | CEDIR                     | POLENTE                            | 17              | 19 FEBRERO       |
| - Curso: FISIOT. CONSERVADORES: 140 HORAS (INTERNACIONAL) | THOMAS TERAPI             | ASISTEN'                           | 6 SET.          | 10 SET.          |
| - Curso INTERNACIONAL "MAYTANUS CONCEPT" (80 HORAS)       | MAYTANUS INTERNACIONAL    | ASIST.                             | 11 MARZO        | 23 MARZO         |

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

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICACIONES<br>Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas      |                   |                          |                    |
|---|-------------------|--------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN  | TIPO <sup>1</sup> | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | AÑO DE PUBLICACIÓN |
| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO Y CONSECUENCIAS. RD Nº 165-2013 FTM. UNFU | INVESTIGACION     |                          | 2013               |
| FACTOR RIESGO DE LUXACION CONGÉNITA COXILA. (RD Nº 2492-2015) FTM.                    | INVESTIGACION'    |                          | 2014               |

<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 |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| COMITE PARALIMPIO PERU.         | CARTA             |                  | 3 Julio 2017           | FORMACION DE VOLUNTARIOS |

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

Lucrécia Dora  
FIRMA

FECHA: 21 Mayo 2018

Lucrécia Dora  
APellidos y Nombres:



CARWEN HUELLA