



## HOJA DE VIDA

APellidos : TICHA CIEZA  
Nombres : MARIA NELLY  
Facultad : TECNOLOGIA MEDICA  
Departamento Académico : TECNOLOGIA MEDICA

Tipo de Docente :  ORDINARIO  CONTRATADO  EXTRAORDINARIO

Tipo de Documento : DNI  C. EXTR.  OTROS  N° Doc. 08035514

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1996	LA FECHA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU		
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU		
MAESTRÍA	UNFU		
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

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

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° 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 - EL AGUSTINO

*[Firma]*  
FIRMA



FECHA: 29/04/18

\_\_\_\_\_  
APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA