



## HOJA DE VIDA

APELLIDOS	:	ARCE EVANGELISTA		
NOMBRES	:	CARLOS ALBERTO		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TERAPIAS DE REHABILITACION ESPECIALIDAD 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. 08174739
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2013	ACTUALIDAD
UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA	2006	2007
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	2007	2008

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	TERAPIA FISICA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO	TERAPIA FISICA
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	GRADUADO	Psicología Educativa con mención (Problem) de Aprendizaje
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CURSO EXPERIENCIA DE DEBERES ASISTIDOS EN INSTITUCIONES DE SALUD	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	PONENTE	4/06/2016	4/06/2016
ACTIVIDAD DEPORTIVA EN LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	PONENTE	3/11/2014	4/11/2014

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
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	DIPLOMA DE DECANO CUM LAUDE		2017	ADSCRIBIDO DESEMPEÑO
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	CONSTANCIA DE DECANO CUM LAUDE		2013	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

FECHA: \_\_\_\_\_

  
FIRMA

ARLE EVANGELISTA CARLOS A.  
APELLIDOS Y NOMBRES:

