



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	BAYRO UZATEGUI		
NOMBRES	:	JUAN CARLOS		
FACULTAD	:	Tecnología Médica		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Terapia Física		
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. 08272884
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1981	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.F. Villarreal	GRADO	Medicina
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.F. Villarreal	TÍTULO	Terapia Ocupacional
MAESTRÍA	U.N.F. Villarreal	GRADO	Salud Pública
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N.F. Villarreal	TÍTULO	Medicina Física y Rehabilitación

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

Rehabilitación

U

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Atención del Defensor ESSALUD - Certificación de Capacidad		Asistencia MESA Red de Capacitación	12-13 Diciembre 2016 Abril 2017	31 Horas

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
Factores causales Fiebre Cadme	UAFV.		24-02-14
Trastorno Respiratorio Agudo	UAFV		22-06-15

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
Reconocimiento Colegio Médico			2016	
Colegio de Médicos			2016	35 años Ejercicio Profesional

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 FALSIEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: Lima


FIRMA

FECHA: 15 / 05 / 2018

BARRO UZATEGUI JUAN CARLOS
APELLIDOS Y NOMBRES:


HUELLA