



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	AGUINAGA RISCO
NOMBRES	:	SEGUNDO JUAN
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA
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"/>
	:	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC. 09324937

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1990	2018
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	20	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. N. F. VILLARREAL	BACHILLER	TECNOLOGO MEDICO RADIOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	U. N. F. VILLARREAL	LICENCIADO T. M.	TECNOLOGO M. RADIOLOGIA
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
* HOSPITAL II JONITA CAPACITACION AL PERSONAL	JPPS IQUITOS	DOCENTE	20 OCT-99	23/10/1999
* Hospit. V.L. Eche- GARAY - CAPACI- TACION AL PERSONAL	JPPS TRUJILLO	DOCENTE	23/03/2003	25/03/2003
* X-JORNADA CIENTIF. TECN. MEDICA	EsSalud REBAGLIA	PONENTE	20/XI/2010	22/XI/2010
* Curso Prot. Radial. SAGOGSI	EsSalud-SAGOGSI	PONENTE	04/XI/2003	04/XI/2003

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

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinion, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

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 TUP 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

FECHA:

04 / 05 / 2018

[Firma manuscrita]

FIRMA

AGUIÑAGA RISCO SEGUNDO JUAN

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA