



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>RAMIREZ CAJO</u>		
NOMBRES	:	<u>RITA MARIA</u>		
FACULTAD	:	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>		
TIPO DE DOCENTE	:	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
			X	
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	C. EXTR.	N° DOC. <u>09651850</u>
		X		
		OTROS		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1998	ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD OPTOMETRIA	TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD OPTOMETRIA
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	EGRESADA SALUD PUBLICA CON MENCION EN EPIDEMIOLOGIA	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
-Diplomado Optometría Clínica Integral	UNFV	ASISTENTE	01-07-2015	30-12-2015
-Diplomado Elaboración de Materiales Educativo en Educación Universitaria	UNFV	ASISTENTE	21-10-2016	28-11-2016
-Diplomado Didáctica Universitaria bajo el Modelo por Competencias	UNFV	ASISTENTE	MARZO-2016	ABRIL 2016
-Diplomado en Contactología Clínica	UNFV	ASISTENTE	01-07-2013	31-11-2013
-Diplomado en Terapia Visual	UNFV	ASISTENTE	JULIO - 2008	ABRIL -2009
-VI Curso Internacional de salud ocular comunitaria y desarrollo de servicios oftalmológicos	INO	ASISTENTE	28-09-2017	30-09-2017
-Curso taller visión perceptual	UNFV	ASISTENTE	12-08-2017	12-08-2017
-Curso taller examen optométrico	UNFV	ASISTENTE	11-08-2017	11-08-2017
-V Curso Internacional de salud Comunitaria y desarrollo de servicios oftalmológicos	INO	ASISTENTE	20-10-2015	31-10-2015
-XII Congreso Peruano de tecnología Medica	COLEGIO TECNOLOGO MEDICO DEL PERU	PONENTE	27-08-2015	30-08-2015

¹ onente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA	AÑO DE PUBLICACIÓN

¹ libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión,

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
SINEACE	EVALUADOR DE COMPETENCIAS PROFESIONALES	Nro.223-2016-SINEACE/CDAH-P		

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: EL AGUSTINO


FIRMA

FECHA: 30 / 04 / 2018

RAMIREZ CAJOM RITA MARIA
APELLIDOS Y NOMBRES:

