



Federico Villarreal

DIGA  
Dirección General  
de Administración



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ORDOÑEZ ALVARADO
NOMBRES	:	BEATRIZ ROCIO
FACULTAD	:	TECNOLOGÍA MÉDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGÍA MÉDICA
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"/> N° DOC. 10625675 OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2008	ACTUALIDAD

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	BACHILLER	TECNÓLOGO MÉDICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	TITULADO	TECNÓLOGO MÉDICO EN OPTOMETRÍA
MAESTRÍA	EUPG - UNFV	EGRESADA	SALUD PÚBLICA EN EPIDEMIOLOGIA
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
*Diplomado en Baja Visión y Rehabilitación	UNFV-FTM	PARTICIPANTE	01/06/2013	30/10/2013
*Diplomado en Terapia Visual	UNFV - FTM	PARTICIPANTE	07/2008	04/2009
*XVI Jornada Científica Asistencial de Optometría	UNFV - FTM	ORGANIZADOR	03/11/2017	05/11/2017
*Curso taller: Examen Optométrico.	UNFV - FTM	PARTICIPANTE	11/08/2017	13/08/2017
*Curso taller: Visión Perceptual	UNFV - FTM	PARTICIPANTE	11/08/2017	13/08/2017
*Curso de Baja visión	UNFV - FTM	ORGANIZADOR	11/08/2017	13/08/2017
*Curso Internacional de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo	MINSA - INO	PARTICIPANTE	20/06/2013	22/06/2013

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

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

<sup>1</sup> 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	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: EL AGUSTINO

FECHA: 25 / 07 / 2018

  
FIRMA

Ordoñez Alvaro Beahiz  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA