



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MENDOZA FABIAN		
NOMBRES	:	CECILIA MIRTTA		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA		
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. 25466769
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	13-11-1990	A LA FECHA

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	TECNOLOGIA MEDICA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	Lic. TECNOLOGIA MEDICA ESPECIALIDAD DE LABORATORIO	TECNOLOGO MEDICO
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	ESTUDIOS CONTINUOS	DOLENCIA UNIVERSITARIA
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	TITULO "QUIMICO FARMACEUTICO Y BIQUIMICO Y BIOQUIMICO	QUIMICO FARMACEUTICO

¹ 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 ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
BOLETIN N°2 INSTITUTO DE INVESTIGACION FACULTAD DE TECNOLOGIA MEDICA. UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	Boletín	EXTRACCION DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DE LA PLANTA MEDICINAL ACHOTE	2003

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

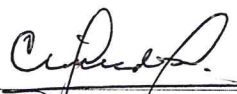
VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	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: 30 / 04 / 2018


FIRMA

MIROTTA FABIANA CECILIA MIROTTA
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA