



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	RIVAS CALDENAS		
NOMBRES	:	ARTURO ALEXANDER		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 40605635
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	01/04/2011	31/12/2017
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	01/04/2007	31/12/2007

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU - FTM	BACHILLER	TECNOLOGIA MEDICA
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU - FTM	TITULADO	TECNOLOGIA MEDICA
MAESTRÍA	EU PG - UNFU	MAGISTER	DECONOMIA UNIVERSITARIA
DOCTORADO	EU PG - UNFU	DOCTORADO	SAUD PUBLICA
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
VIII CURSO DE BAÑO DE SANGRE E INMUNOHEMATOLOGÍA	SPTBST	ASISTENTE	05/07/17	07/07/17
LA INMUNOHEMATOLOGÍA APLICADA EN BAÑOS DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL	ES SALUD	ASISTENTE	08/06/17	10/06/17

<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	Nº 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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

LA ALBERTO

FECHA:

30 / 04 / 18

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

*[Firma manuscrita]*  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA