



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>ALVARADO SANTIAGO</u>
NOMBRES	:	<u>TANIA IVETTE</u>
FACULTAD	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO X <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI X <input type="checkbox"/> C. EXTR. <input type="checkbox"/> N° DOC. <u>41384621</u> OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	01/04/2008	01/12/2009
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER	01/08/2007	16/02/2017
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	02/05/2018	15/12/2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	TITULADA	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA: ESPECIALIDAD EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN	MAGISTER	MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
DOCTORADO	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION	DOCTOR	DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
NORMA ISO 9001 NORMA ISO 21001	TACTICAS Y ASESORES TACTICAS Y ASESORES	PARTICIPANTE PARTICIPANTE	FEBRERO 2018 12 NOV 18	ABRIL2018 30 NOV 18

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 opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER PROGRAMA DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	CONSTANCIA		DIC 2015	ACREDITACION DEL

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.

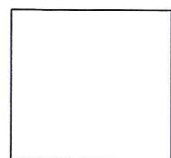
LUGAR:



FIRMA

FECHA: / /

ALVARADO SANTIAGO TANIA IVETTE
APÉLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA

