



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>CONTRERAS MORENO</u>		
NOMBRES	:	<u>GIANCARLO ROOSVELT</u>		
FACULTAD	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO X	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI X <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
			N° DOC.	<u>41717568</u>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	01/04/2015	01/04/2018
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES	01/04/2007	01/05/2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL		
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA	OPTOMETRIA
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD LA SALLE	MAGISTER EN CIENCIAS DE LA VISION	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, 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
I JORNADA CIENTIFICA 2017	ASOCIACION CRUZEÑA	PONENTE	22/09/2017	23/09/2017
XVI JORNADA CIENTIFICA	UNFV- ESCUELA	PONENTE	03/11/2017	05/11/2017
XXI CONGRESO INTERNACIONAL	APOO	PONENTE	03/11/2017	05/11/2017

<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

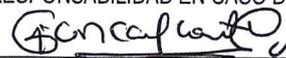
<sup>1</sup> libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

#### 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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

  
FIRMA

FECHA: 17/05/2018

Giancarlo Contreras M

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA