



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	LEON	DONAYRE	
NOMBRES	RAMON	ALBERTO	
FACULTAD	PSICOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	PSICOLOGIA		
TIPO DE DOCENTE	: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	<input checked="" type="checkbox"/>	Nº DOC. <input type="text" value="98173884"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	1978	HASTA HOY

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	GARCILASO	BACHILLER	PSICOLOGIA
TÍTULO PROFESIONAL	GARCLASOI	LICENCIADO	PSICOLOGIA
MAESTRÍA			
DOCTORADO	CAYETANO HEREDIA	DOCTOR	CIENCIAS
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
VARIOS CONGRESOS				

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
PSICOLOGIA	LIBRO	PSICOLOGIA	2018

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

**VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS**

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
PREMIO NACIONAL DE PSICOLOGIA 2005				

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 035 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA, 18.07.2018

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



FECHA: / /

*Leon Dreyer, Rocio Albriz*  
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA