



FICHA DEL DOCENTE – 2017.

1. Facultad y Departamento Académico

Medicina Huamana. Departamento ciencias Fisiologicas

4. Categoría

Auxiliar

2. Apellidos y Nombres

Ponce Castillo Diana Antonia

5. Dedicación y Horas

10 Hras.

3. Universidad de Procedencia

Universidad Federico Villarreal

6. Código en la UNFV

2012104



8. Grado Académico (Bachiller)

Lic. Nutrición

9. Título y/o Licenciatura

Lic. Nutrición

10. Grado Académico (Maestría)

11. Grado Académico (Doctorado)

12. Segunda Especialidad

Nutrición clínica

13. Nº de DNI

25711870

14. Fecha de Nacimiento

30 - 04 - 71

15. Teléfono Domiciliario

5725418

16. Nº de Celular

997759550

17. Correo Electrónico 1

dianaponcecastillo@gmail.com

18. Correo Electrónico 2

Dianapc04@hotmail.com

19. Carga Lectiva (2017) Especificar los cursos de acuerdo a horas lectivas

Dietoterapia del adulto
Dietética

Avances de la Nutrición
Fisiopatología de nutrición

20. Carga No Lectiva (2017) Especificar

21. Competencias Profesionales en:

Nutrición clínica
Consultoría en Nutrición.
Soporte Nutricional
Nutrición en salud pública.

22. Otras Instituciones donde trabaja

Hospital Nacional Dos de Mayo.

23. Últimas investigaciones realizadas: especificar especialidad

Desnutrición en pacientes de cirugía de las salas H3-
I4 año 2016

24. Últimas publicaciones realizadas:

25. Idioma Extranjero

Portugués

Lee	x
Escribe	
Habla	

26. Últimas participaciones en eventos académicos/técnicos (Ponente, organizador) a nivel institucional. (Nacional/Internacional)

DIPLOMADO: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Diploma en Nutrición Enteral y parenteral, Junio a noviembre 2012.
PONENTE Internacional: VII Congreso Internacional, Terapéutica y Medica Quirúrgica, curso Pre-Congreso Internacional, AVANCES EN TERAPIA NUTRICIONAL PEDIATRICA, Hospital Nacional "DOS DE MAYO", 20 AL 22 de febrero del 2014.
ASISTENTE: XI Congreso Internacional de Diabetes ADIPER 2016, 13 al 15 de octubre del 2016.
IX Curso Internacional de Terapia Nutricional y Nutrición Clínica, 8 y 9 de julio 2016.
IX Congreso Internacional DIABETES, ATROESCLEROSIS Y NUTRICION, 7 al 9 de julio 2016.
Curso Soporte Nutricional Enteral y Parenteral, 15 y 16 de junio 2016.
Farmacología Aplicada a la área de Nutrición, 10 y 11 de mayo del 2016
I Taller de Nutrición Pediátrica – Enfoque Primario, 16 de abril 2016.



SERVIDORES DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS (NOMBRADO Y/O CONTRATADO)

DEPENDENCIA: _____

FECHA DE INGRESO A LA UNFV

CODIGO 02429

CONDICION: Administrativo Docente Nombrado Contratado CAS

ADMINISTRATIVO
Profesional Técnico Auxiliar
NIVEL REMUNERATIVO: A. B. C. D. E. F.

DOCENTE
J.Practica Auxiliar Asociado Principal
DEDICACION: DE TC TP Hrs. 10

1.- DATOS PERSONALES

Ponce Castillo Diana Antonia.
APELLIDOS Y NOMBRE(S)

30 04 71 Perú LIMA LIMA LIMA
Fecha de Nacimiento PAIS DEPARTAMENTO PROVINCIA DISTRITO

25711870 CARNET DE EXTRANJERIA CARNET DE IDENTIDAD

19990 20530 AFP (REGIMEN PENSIONARIO) NO. DE LA AFP R.U.C. R O + GRUPO SANGUINEO

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Concubino(a)

Domicilio actual: Av Calle Jirón Psje. Urb. Sector Grupo Mz. B Lt. 9

Distrito: Callao Email: dianaponcecastillo@gmail.com

TELEFONO: Casa 5725418 Celular 997754530 Referencia

2. DATOS FAMILIARES DIRECTOS

Ponce Reyes Pizarro
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL PADRE

25501787 6 2 1950 Perú
DNI (X LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

Castillo De Ponce Segunda Antonia
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DE LA MADRE

25453965 17 1 1950 Perú
DNI (X LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CONYUGE

DNI () LE. () CIP () C.EXTRANJ. () FECHA NACIMIENTO VIVE: Si No NACIONALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: HIJO(S) (Mayor a Menor)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

SEXO	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL

TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO

Para los campos Sexo, Estado civil y tipo de documento registrar de la siguiente manera:

Sexo: (M) masculino (F) femenino

Estado Civil: (S) soltero (C) casado (C) conviviente (O) otros

Tipo de Documento: DNI (1) Partida de Nacimiento (2) Otros (3)

(Sirvase leer detenidamente y registrar la información con letra imprenta)

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 12 1983

Colegio Rafael Belandier Diez Canseco
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 15 12 1988

Colegio Rafael Belandier Diez Canseco
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 20 06 2007

UNIFY Nutrición
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye 12 12 12

Universidad Nacional Villam. Salud Pública.
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye 12 12 15

Universidad Nacional Federico Villam. Salud Pública.
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA Especialidad Nutrición Clínica

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) Hospital Nacional Dos de Mayo	Nutricionista						
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: (R) Resolución ó (M) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑÁNDOSE COMO: Docente Administrativo

NOMBRE DE LA INSTITUCION

Declaro bajo juramento que la presente información expresa la verdad de conformidad a lo dispuesto por la ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444.

Lima, _____ de _____ del _____

FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: