



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	ALCANTARA DIAZ		
NOMBRES	ANDRES MARTIN		
FACULTAD	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	CIENCIAS FISIOLÓGICAS		
TIPO DE DOCENTE	: <input type="checkbox"/>	: <input checked="" type="checkbox"/>	: <input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	: <input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	: <input type="checkbox"/>	Nº DOC. 06083222
	OTROS	: <input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

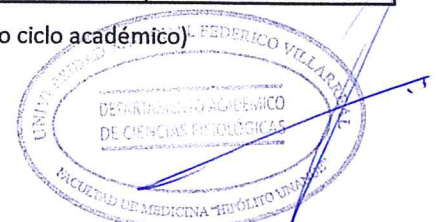
NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2003	LA FECHA
UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES	2012	LA FECHA
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	2017	LA FECHA

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAC. MAYOR DE SAN MARCOS	BACHILLER EN MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. NAC. MAYOR DE SAN MARCOS	MEDICO CIRUJANO	MEDICO INTERNISTA
MAESTRÍA	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

1

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
XXVIII CURSO INTERNACIONAL	POL. PERUANO JAPO	ASISTENTE	12/04/2018	14/04/2018
CURSO MEDICINA III	UNMSM	PONENTE	17/04/2017	22/04/2017
CURSO MEDICINA III	UNMSM	PONENTE	16/10/2017	27/11/2017
1ER CURSO INTERNACIONAL EN	CLIN. INTERNACIONA	ASISTENTE	15/09/2017	16/09/2017
ACTUALIZACION PARA MEDICOS II	SOC PERUANA DE M	ASISTENTE	19/05/2017	20/05/2017

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

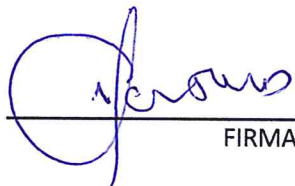
¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTO 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 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: EL AGUSTINO


FIRMA



FECHA: 30 / 04 / 2018

STANISLAW DIOZ, DUCHEN M.
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA



324