



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	CASTILLO BATAÑ
NOMBRES	:	WILFRADO EUCEBO
FACULTAD	:	MEDICINA HIPOLITO JUANUE
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>
		N° DOC. 06130538

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2001	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	BACHILLER EN MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	MEDICO CIRUJANO	
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ 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 ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO	LONA PEME	ASISTENTE	3 MAY 08	6 MAY 08
CONGRESO NACIONAL DE PEDIATRÍA	SOCIEDAD DE PEDIATRÍA CHICAGO 2012	ASISTENTE	14 - JUL 12	17 JUL 12
CONGRESO NACIONAL DE PEDIATRÍA XX	SOCIADAD B. PEDIATRÍA CATO 2016	ASISTENTE	22 SET 16	25 SET 16

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
TUBERCULOSIS PLEURAL EN UNA ZONA ALTAMENTE ENDEMICAMENTE	ARTICULO	TUBERCULOSIS PLEURAL	2013
RELATIONSHIP BETWEEN ASTHMA AND TUBERCULOSIS	ARTICULO	8 ^o CONGRESO DE NEUMOLOGIA FRANCIA	2008

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

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

LIMA

FECHA:

/ /

FIRMA

WILFREDO E. COSTILLO BAZZ

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA