



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	GONZALES BENAVIDES		
NOMBRES	JOSE LUIS		
FACULTAD	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:		
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. 06202442
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA FAC MEDICINA	2000	2005
UNIVERSIDA SAN MARTIN DE PORRES FACULTAD DE MEDICINA	2001	2004
UNIVERSIDA FEDERICO VILLARREAL	2010	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM		MEDICO CIRUJANO
TÍTULO PROFESIONAL	MEDICO CIRUJANO UNMSM		ESPECIALISTA EN PEDI
MAESTRÍA	NUTRICIÓN PUBLICA UNALM NO TITUL		ESPECIALISTA EN GAS
DOCTORADO	MAESTRÍA EN NUTRICIÓN USIL NO TIT		MAESTRIA EN NUTRIC
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
CONGRESOS SOCIEDAD PERUANA	UNMSM	CONFERENCISTA		

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
INSN	PREMIO A LA INVESTIGACIÓN		2002	

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:

LIMA

Jon Comi

FIRMA

FECHA:

27 / 04 /2018

Gonzalo Benander José Luis

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA