



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: TRUJILLO HERRERA		
NOMBRES	: TERESA FELICIANA		
FACULTAD	: MEDICINA HIPOLITO UNANUE		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: CIRUGIA		
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 type="checkbox"/> Nº DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="06244190"/>		
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1984	ACTUALIDAD

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	BACHILLER	MEDICINA HUMANA
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	MEDICO CIRUJANO	MEDICINA HUMANA
MAESTRÍA	UNFV	MAESTRA	ADM.SERV. SALUD
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNFV	SEGUNDA ESPEC.	OTORR. LARING.

<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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
CONG.J PANAM. CUBA	SPORL	ASISTDENTE	jun-16	jun-16
CURS. INTER. ESTADO DELARTE	SPORL	ASISTDENTE	jul-16	jul-16
CONGRESO PERUANO DE ORL	SPORL	ASISTDENTE	oct-16	OCT. 2016

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO <sup>1</sup>	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN

<sup>1</sup> 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

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 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

SAN MIGUEL LIMA

*[Firma manuscrita]*

FIRMA



HUELLA

FECHA:

30 / ABRIL / 2018

*Trujillo Herrera Teófilo F.*

APELLIDOS Y NOMBRES