



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : Vilchez Barcoveriza  
 NOMBRES : Maria Esther Siro  
 FACULTAD : Medicina  
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : Ciencias Fisiológicas  
 TIPO DE DOCENTE :  ORDINARIO  CONTRATADO  EXTRAORDINARIO  
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI  C. EXTR.  OTROS  N° DOC. 06649490

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|-------|
| UNFV                  | 1988  | 2018  |
|                       |       |       |
|                       |       |       |
|                       |       |       |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1 | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| BACHILLER          | Cayetano Heredia         | Bachiller en Biología              | Biólogo                  |
| TÍTULO PROFESIONAL | Cayetano Heredia         | licenciado Ciencias Biológicas     | Minerólogo               |
| MAESTRÍA           | exhausto                 |                                    |                          |
| 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 <sup>1</sup> | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| Congreso Internacional de Infectología | Capetano Honorario Super Honorario Delgado | Asistente                          | 24-3-18<br>8am  | 24-3-18<br>6pm.  |

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

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICACIONES<br>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. RECONOCIMIENTOS 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:

LIMA

FECHA:

02 / 05 / 2018

FIRMA

*Vilchez Barquero, Gina*  
APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA

