



Universidad Nacional
Federico Villarreal

DIGA
Dirección General
de Administración



Oficina Central de
Recursos
humanos
Oficina de Desarrollo Humano

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Arata Flores
NOMBRES	:	Hermelpinda
FACULTAD	:	Medicina
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. 06707287

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Federico Villarreal	1964	la fecha

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. N. F. V.	Bachiller	Educación Enfermería
TÍTULO PROFESIONAL	Educación Enfermería	Lic. Educación Lic. Enfermería	Educación Enfermería
MAESTRÍA	U. N. F. V.	Maestría	Administración Educativa
DOCTORADO	U. N. F. V.	Doctorado	En Educación
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
Congresos. Ponencias	Colegio de Ingenieros. Asociación Docentes Escuelas y Facultades	Organizadora Participante	Varios Años	

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
Escuela de Ing.	Artículo	Borles de Oro de la Escuela Nac. de Ing. H.V.	1990
Esc. de Ing. P. Luis Tessa.	Libro.	- Salud Pública. Evaluación hídrica de E.P.L.T.	2000

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	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: 27 / 04 / 2018


FIRMA

Arata Flores Hernández
APELLIDOS Y NOMBRES:


HUELLA