



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	García Melconero		
NOMBRES	:	David		
FACULTAD	:	Medicina Humana		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Materno Infantil		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	N° DOC. <input type="text" value="06724880"/>
		OTROS <input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional F. Villarreal	1-5-88	Actualidad

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad Nacional - Mayor de S. Marcos	Bachiller	Medicina
TÍTULO PROFESIONAL	U.N. M. San Marcos	Medico Cirujano	Pediatría
MAESTRÍA	U.P. Cayetano Heredia	Magister	Medicina
DOCTORADO	U.P. Cayetano Heredia	SIN GRADO	
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
* Investigación de salud	Instituto Hatorno Peruviano	Asistente	17-3-03	22-3-03
* Gerencia Serv. de Salud	Escuela Salud Pub	Asistente	20-4-98	26-5-99
* Gerencia Serv. Salud	ESAN	Asistente	19-5-98	14-4-99
* Auditoria Medica	colegio Medico Peru	Asistente	2003	2004
* Estronit Ped	S.P. Pediatría	ASIST	17-5-02	19-5-02
* Emergencia Ped	Hosp Emerg	ASIST	24-5-03	26-5-03

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. 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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Agotico

FIRMA

Carera Helgarejo David

FECHA:

30 / 1 / 2018

APELLIDOS Y NOMBRES:

Carera Helgarejo David



HUELLA