



Universidad Nacional
Federico Villarreal

DIGA
Dirección General
de Administración



Oficina Central de
Recursos
humanos
Oficina de Gestión Humana

19

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: HUARACHI QUINTANILLA		
NOMBRES	: LUIS ALBERTO		
FACULTAD	: MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: MEDICINA SOCIAL Y CONDUCTA		
TIPO DE DOCENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	N° DOC. <u>06425422</u>
	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UN. FEDERICO VILLARREAL	02-1976	04-2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	LINEU	MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL	LINEU	MEDICO CIRUJANO	
MAESTRÍA	LINEU	ADMINISTRACION	
DOCTORADO	LINEU	SALUD PUBLICA	
SEGUNDA PROFESIÓN	LINEU	MEDICO PEDIATRA	

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

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
FARMACOPEDIA 2012	LIBRO	UNFV FARMACOPEDIA 2012	2011

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

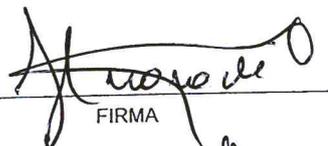
VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

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:

82 Agustín


FIRMA

FECHA:

27, 04, 2018

Luisa Huarcachi Quintanilla
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA