



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: RECAVARREN FIGUEROA		
NOMBRES	: JORGE LUIS		
FACULTAD	: MEDICINA HIPOLITO UNANUE		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA		
TIPO DE DOCENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. 06757875
	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1995	ACTUALIDAD
UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL SUR	2013	'2017

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	:U. SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA	BACHILLER	DERECHO CIVIL
TÍTULO PROFESIONAL	:U. SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA	LICENCIADO	
MAESTRÍA	U. NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	ABOGADO		

¹ 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 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
COMPETENCIAS EJECUTIVAS	ESSALUD	ASISTENTE	25/02/2015	27/02/2015
SEGURIDAD DEL PACIENTE	U PERUANA UNIÓN	PONENTE	12/08/2015	14/08/2015
CUIDADOS SIN RIESGOS	CEP	PONENTE	24/04/2014	25/04/2014
SALUD OCUPACIONAL	ESSALUD	PONENTE	17/09/2014	19/09/2014
PACIENTE CRITICO	U WIENER	PONENTE	5/09/2017	5/09/2017

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. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
CONSEJO REGIONAL III CEP	RESOLUCION	145	25/01/2018	TRABAJO DISTINGUIDO

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° 005 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

[Firma manuscrita]
FIRMA



FECHA: 15 / 05 / 2018

Reconocimiento, Jony Luis
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA