



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	SANCHEZ DIAZ		
NOMBRES	:	ESTHER OTTO		
FACULTAD	:	MEDICINA "HIPÓCRITO UNANUE"		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIENCIAS FISIOLÓGICAS		
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.	06759948

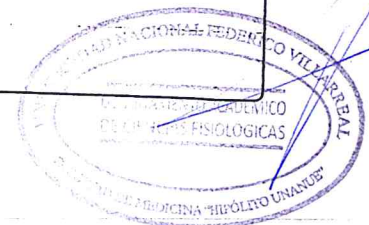
II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
U.N. FEDERICO VILLARREAL	1979	2018
UN. CAJAMARCA	1985	1987

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN. F. VILLARREAL	BACHILLER EN MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL		MDICIA GENERAL, GINECO OBSTETRIA	
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, 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 NACIONALES INTERNACIONALES	SPOG SOLSC	Participante Participante	1985	2018
CURSOS NACIONALES INTERNACIONALES	SPOG SOLSC	Participante Participante		

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
HISTORIOGRAFÍA LAPROSCÓPICA			2015
TUMOR AXILAR Y GASTRODU			2016
TUMOR AXILAR GIGANTE			2016

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	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
CONGRESO DE LA REPUBLICA	DIPLOMA DE HONOR			MÉRITO

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:

15 Mayo 2018

FIRMA

APellidos y Nombres:

JUAN JOSÉ DIAZ JIMENA OSTO

HUELLA

