



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	BLAS HERNANDEZ		
NOMBRES	:	JUSTO ALBERTO		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIRUGIA		
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"/>	Nº DOC. 07000194
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	OCT/1995	Actualidad Abril/2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. PARTICULAR CAYETANO HEREDIA	GRADO BACHILLER MEDICINA	MEDICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. PARTICULAR CAYETANO HEREDIA	TÍTULO MEDICO - CIRUJANO	MEDICO
MAESTRÍA	UNIV. PARTICULAR CAYETANO HEREDIA	GRADO MAESTRIA EN MEDICINA	
DOCTORADO	UNIV. PARTICULAR CAYETANO HEREDIA	GRADO DOCTORADO EN MEDICINA	
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIV. PARTICULAR CAYETANO HEREDIA	ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL	

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
① ② DIPLOMA DO EN MEJORAMIENTO CONTINUO CALIDAD	UNIV. PARTICIPAN CAJETANO HERNANDEZ		4 / 2000	4 / 2001

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO <sup>1</sup>	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN

<sup>1</sup> 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	Nº 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 Nº 33 DEL T.U.O. DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:



FIRMA



FECHA:

BLAS HERNANDEZ, JUSTO ALBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA