



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	Eespinoza Cueva		
NOMBRES	Maria Magdalena		
FACULTAD	Medicina Hipolito Unanue		
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"/>	: <input type="checkbox"/>	: <input type="checkbox"/>
	C.EXTR.	Nº DOC.	07210527
	OTROS <input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	5-Ene-93	actualidad 2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad San Martin de Porres	Bachiller en Enfermería	Enfermería
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad San Martin de Porres,	Licenciada en Enfermería	Enfermería
MAESTRÍA	Universidad Nacional Federico Villarreal	Docencia Universitaria	Docencia
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	Universidad Nacional Federico Villarreal	Segunda Especialidad Prof	Educación

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

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

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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDADE DE LO DECLARADO.

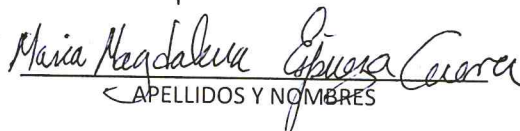
LUGAR:

Lima


FIRMA

FECHA:

25 / 04 / 2018 /


APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA