



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	HORNA BLAS		
NOMBRES	:	ADOLFO BRAULIO		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
		DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <input type="text" value="07216477"/>
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL	02/11/1990	A LA FECHA

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. PART. SAN MARTIN DE PORRES	BACHILLER	ECONOMIA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. PART. SAN MARTIN DE PORRES	TITULADO	ECONOMISTA
MAESTRÍA	UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	ADMINISTRACION
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<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
"INSTRUMENTOS PARA LA GESTI	GOB. REG. JUNIN	PONENTE	08/09/2016	08/09/2016
"ANALISIS DE FACTIBILIDAD TECN	OLADE	PARTICIPANTE	26/07/2016	30/08/2016
ESPECIALIZACION MINERIA Y DEF	SOC.NAC.MINERIA P	PARTICIPANTE	/08/2016	/09/2016
GESTION DE FINANZAS Y PROCES	UNIV. ESAN	PARTICIPANTE	24/11/2016	16/12/2016
"PROSPECTIVA ESTRATEGICA"	A+ PROJECT	PARTICIPANTE	14/06/2016	07/08/2016

<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
EN CIFRAS	REVISTA ESTADISTICA	REVISTA ESTADISTICA EN CIFRAS	28/02/2018

<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	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 TUO 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



FIRMA

FECHA:

27 / 04 / 2018

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA