



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	LATORRE PINTO		
NOMBRES	MIRIAM ADELMA		
FACULTAD	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	MEDICINA		
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. 07221535
	: OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1994	ACTUALIDAD 2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.FEDERICO VILLARREAL	MEDICOCIRUJANO	MEDICO
MAESTRÍA	U.N.FEDERICO VILLARREAL	Mg.ADM.Serv.Salud	MAGISTER
DOCTORADO	U.N.FEDERICO VILLARREAL	DOCTOR S.PUBLICA	DOCTOR
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N.MAYOR DE SAN MARCOS	MEDICONEUMOLOGO	NEUMOLOGIA

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

[Handwritten signature]
02/05/18

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
CONGRESO NEUMOLOGIA BREATHING ANDEAN CLUSTER	ATS-BOSTON	PARTICIPANTE	18 MAYO 2017	23 MAYO 2017
MODIF.LEY PROC.ADM.GRAL	S.COLOMB.NEUMOL	PARTICIPANTE	23 MARZO 2018	25 MARZO 2018
VII ENCUESTRO INTERNAC.ASM	USMP	PARTICIPANTE	03 JULIO	13 JULIO 2017
	SPN	PARTICIPANTE	2018	2018

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
	CASO CLINICO	LINFANGIOMATOSIS PULMONAR	2017

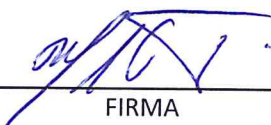
¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
U.N.FEDERICO VILLARREAL	CREDENCIAL		JULIO 2017	TUTOR M.R.N
HNGAI-ESSALUD	RESOLUCION		ENERO 2018	JEFE SER,NEUMOLOG.

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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:


FIRMA



FECHA:

LA TORRE. PINTO - MIRIAM - DELMA
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA