

HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

| | | | |
|------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| APELLIDOS | : ALVARADO ROSALES | | |
| NOMBRES | : MANUEL ANASTACIO | | |
| FACULTAD | MEDICINA | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | MEDICINA | | |
| 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="checkbox"/> | | <input type="text" value="07232719"/> |
| | OTROS | <input type="checkbox"/> | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|------------|
| UNFV | 1982 | ACTUALIDAD |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| BACHILLER | UNFV | MEDICINA HUMANA | MEDICO CIRUJANO |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFV | | |
| MAESTRÍA | UNFV | EGRESADO | |
| DOCTORADO | UNFV | EGRESADO | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | UNFV | | NEUROLOGO |

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 |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| XXI curso Int. Neurociencias | INCN | Ponente | 8/22/2015 | 8/24/2015 |
| XXV Congreso Peruano Neurol. | INCN | Ponente | 7/1/2016 | 7/1/2016 |
| XXII curso Int. Neurociencias | INCN | Ponente | 25/8/16 | 27/8/16 |
| XXIII Curso Int. Neurociencias | INCN | Ponente | 24/8/17 | 26/8/17 |
| I Curso de Neuro Aplicada | Soc. Peruan. Neuro | Ponente | oct-17 | oct-17 |

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 |
| Revista Peruana de Neurología | artículo | Alteraciones del Sueño en Enf. De Parkinson | 1999 |
| Revista de Neuropsiquiatria | artículo | Utilidad de la Polisomnografía en pac con ep | 2002 |
| Revista Psiquiátrica Peruana | revisión | El sueño Normal y sus variantes | 2000 |
| Revista de Neurología | artículo | Paquinmeningitis hipertrófica idiopática: a p | 2009 |
| Revista Peruana Medicina Expe | artículo | Diagnostico y Manejo de la Neurocisticercos | 2010 |

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

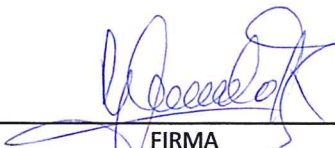
VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN | TIPO DE DOCUMENTO | N° DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | MOTIVO DE RECONOCIMIENTO |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| UNJFSC | oficio | | diciembre 1999 | EPÓNIMO DE PROM. FACU |
| MINSA | RM | 426-2007/MINSA | 25 / 12 / 2007 | SUBDIRECTOR GENERAL |
| INCN | OFICIO - DIPLOMA | | mayo 2007 | 25 años de Servicio |
| MINSA | RM | 587-2008/MINSA | 22 / 08 / 2008 | DIRECTOR GENERAL INC |
| CONCYTEC | OFICIO | | 2014 | INVESTIGADOR |

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: 26 / 04 / 2018


FIRMA

Alvarado Rosales Manuel
AUSTACIO



HUELLA