



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : VARGAS DELGADO
 NOMBRES : ANGEL JORGE
 FACULTAD : MEDICINA
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : CIRUGIA
 TIPO DE DOCENTE : ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI C. EXTR. OTROS N° DOC. 07259126

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>U.N.F.V.</u>	<u>1981</u>	<u>HOY</u>
<u>U.P. San Juan Bautista</u>	<u>2013</u>	<u>2017</u>
<u>U. Ricardo Palma</u>	<u>2014</u>	<u>2016</u>
<u>U. González de la Vega</u>	<u>2014</u>	<u>2016</u>

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<u>UNFV</u>	<u>en Medicina</u>	
TÍTULO PROFESIONAL	<u>UNFV</u>	<u>Medico Cirujano</u>	
MAESTRÍA	<u>UNFV</u>	<u>Administración de Servicios de Salud.</u>	
DOCTORADO	—	—	
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso Internacional. CxTx y CV. todos los años desde el 2009 hasta el 2016.				

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
arterioesclerosis venosa a contra corriente del pie como to. de is. quemia crítica			2009
arterioesclerosis venosa temporal del pie diabetico.			2010

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

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Jefe Dpto. Cirugía Torax y CV. HNPNP			2003	
Jefe División Cirugía HNPNP			2014	
Jefe Estado Mayor HNPNP			2015	
Sub-Director HNPNP			2016	

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

LUGAR: Lima

FECHA:

30 / 04 / 18


FIRMA

VARGAS DELgado

APELLIDOS Y NOMBRES:

ARGEL TORRE



HUELLA