

HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

| | | | |
|------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS | Castro Palomino | | |
| NOMBRES | Santiago Hugo | | |
| FACULTAD | Medicina | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | Cirugia | | |
| TIPO DE DOCENTE | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | : | ORDINARIO | CONTRATADO |
| | : | DNI | EXTRAORDINARIO |
| TIPO DE DOCUMENTO | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | : | C.EXTR. | Nº DOC. |
| | : | OTROS | <input type="checkbox"/> |
| | | | 07288235 |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|----------|
| Federico Villarreal | 1978 | La fecha |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| BACHILLER | San Luis Gonzaga de Ica | Bachiller | Medicina |
| TÍTULO PROFESIONAL | San Luis Gonzaga de Ica | Titulo | Medico cirujano |
| MAESTRÍA | | | |
| DOCTORADO | Federico Villarreal | Doctor | Medicina |
| SEGUNDA PROFESIÓN | U.N. Mayor de San Marcos | 2da. Especialidad | Oftalmologia |

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 |
|-------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| | | | | |

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 |
| | | | |


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 Nº 33 DEL TUO 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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:


FIRMA



FECHA:

CASTRO PALOMINO SANTIAGO HUGO
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA