





HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOC			
APELLIDOS NOMBRES FACULTAD DEPARTAMENTO ACADÉMICO TIPO DE DOCENTE	LUPS MEDICI	GUIDO ALFREDO "NA NO-INFANTIC, CONTRATADO	
TIPO DE DOCUMENTO	DNI X	N° DOC. 07358	819
II. EXPERIENCIA PI	ROFESIONAL CO	OMO DOCENTE UNIV	/ERSITARIO
UNFV.		1974	Actualida
III. FORMACIÓN AC	ADÉMICA		
FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL M	E 8:00 - c/k	2UJANO-GINEC	0-09578,1184
MAESTRÍA DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN		100	

Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, 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
	-				
×					
	-				
	1			5° (8)	

Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

Producción cientí	PUBL fica y/o public	ICACIONES caciones en revistas	científicas	
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO		LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓI
	†			1
	i i			
	4			
				ì

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
			el E	į
			1	
	ř			
1				
			Į.	
1				
Í			1	
			8 4 4 4 8	
				1

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 ADMINISTRA-TIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA - EL AGUSTPINO

HUELLA

FECHA: 07/05/2018 LOPEZ GCERO LUIS ACTRISOS APELLIDOS Y NOMBRES: