



35

HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	GOMEZ CORREA		
NOMBRES	ALDO MILTON		
FACULTAD	UNFV		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	MEDICINA HUMANA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO
	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	:	Nº DOC.	07700118

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN		2013
UNFV		ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM		MEDICO CIRUJANO
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM		GASTROENTEROLOGIA
MAESTRÍA			
DOCTORADO	DIPLOMADO EN APRENDIZAJE UNIVERSITARIO		
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

J

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES DE GASTROENTEROLOGIA CURSOS DE RESUCITACION CARDIO PULMONAR CURSOS DE ADMININSTRACION				

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 DE GASTROENTEROLOGIA DEL PERU			

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
PREMIO ROUSSELL 2DO PUESTO	O: HIV EN LIMA-PE	RU 1987		

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

LUGAR: ES SUCO REBAGUATI

[Firma]
FIRMA



FECHA: 24 / 4 / 18

COMEX CORREA SUO MILTON
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA