



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	DE LAS CASAS PARDO		
NOMBRES	:	MARIA ISABEL		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> CONTRATADO	<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	<input type="text" value="07718303"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD		DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	(DOCT.CONT. 10 HRS)	1 - 12 - 1986	
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	(DOCT.ORD. 15 HRS)	1 - 8 - 1993	ABRIL 2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UMSM	BACHILLER	MEDICINA HUMANA
TÍTULO PROFESIONAL	UMSM	MEDICO CIRUJANO	ENDOCRINOLOGIA
MAESTRÍA	U.P.CH.	CONSTANCIA	MEDICINA HUMANA
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ 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
51 ST. ANNUAL EA MEETING	EUROPEAN ANNUAL STUDY DIABETES - STOCKHOLM - SWEDEN	ASISTENTE	14 SET. 2015	18 SET. 2015
XVI CONGRESO NACIONAL ENDOCRINOLOGIA	SOC. PERUANA ENDOCRINOLOGIA	ASISTENTE	4 AGOSTO 2016	6 AGOSTO 2016
XVII CONGRESO PERUANO ENDOCRINOLOGIA	SOC. PERUANA ENDOCRINOLOGIA	ASISTENTE	10 AGOSTO 2017	12 AGOSTO 2017

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

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	Nº 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 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:

24 / ABRIL / 2018

Isabel de las Casas
FIRMA

DE LAS CASAS PARDO MARIA ISABEL

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA