



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	DELGADO MORALES	
NOMBRES	:	JORGE RENEE	
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO	
	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>
		Nº DOC.	07787415

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIV. NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	1987	1995
UNIV. FEDERICO VILLARREAL	1995	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	UN. FEDERICO VILLARREAL	TÍTULO	MEDICO
MAESTRÍA	PUCP	③ ciclo académico	MAESTRÍA
DOCTORADO	UN. MAYOR SAN MARCOS	TÍTULO	NEUMOLOGÍA
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

U

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
VII ENCUENTRO INTERNACIONAL DE ASMA, RINITIS ALERGICA	SOCIEDAD PERUANA DE NEUMOLOGIA	ASISTENTE	2018	2018
II CURSO INTERNACIONAL DE INFECCIONES RESPIRATORIAS	SOCIEDAD PERUANA DE NEUMOLOGIA	ASISTENTE	2017	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
BRONCOFIBROSCOPIA LABORATORIO CLINICO		BRONCOFIBROSCOPIA. LABORATORIO CLINICO	1995 1997

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	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 N° 33 DEL TUP 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:


FIRMA



FECHA:

DELGADO MORALES, JORJE
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA