



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	DIAZ DIAZ		
NOMBRES	Luis Jesús		
FACULTAD	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA.	
TIPO DE DOCENTE	:	Ordinario	
		ORDINARIO	CONTRATADO EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI 07791094	
		C. EXTR.	N° DOC.
		OTROS	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Peruana Cayetano Heredia	1974	1975
Universidad Nacional Federico Villarreal	1974	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad N. M. San Marcos		
TÍTULO PROFESIONAL	Univ. N. M. San Marcos	Médico Cirujano	
MAESTRÍA	Universidad Peruana Cayetano Heredia		
DOCTORADO	(Talo estudios) UNFV.	Especialidad	
SEGUNDA PROFESIÓN	Univ. N. M. San Marcos		Medicina Intensiva

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, 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
Dworkoff Especialista en Servicios de Salud	OPJ-MISSA		30-01-89	24-02-89
Especialista en Servicios de Salud	Escuela Salud Pública		20-04-98	26-08-99
X curso Internacional Avances Científicos en Medicina - Cirujía		Secretario conferencia magistral	10-11-2014	
VII Conferencia Educadora en Salud AT del Perù		Coautor y Participante	2015 - octubre	

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
Perdida de peso y obtención de peso Aterio en el estudio de Medicina UAF 2008			2008
Validación del Beckall Score en Varial and Non Varial Gastritis intestinal bleeding Patients on determination Criterios			2007
Discharge in an Peruvian - Digestive Disease Week			2007
Abdomen Agudo en adultos Menos HWHU - UAF 2007			2007

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



FIRMA

FECHA: 30 / 04 / 2018

Luis Jesús Díaz Díaz

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA