



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

| | | |
|------------------------|---|---|
| APELLIDOS | : | Cachay |
| NOMBRES | : | Del Aguila Susana |
| FACULTAD | : | Medicina "Hipólito Unzué" |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | Materno Infantil |
| 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. 07795666 |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|--|-------|-----------|
| Universidad Nacional Federico Villarreal | 1996 | La fecha. |
| | | |
| | | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| BACHILLER | UNFV | Bachiller | Enfermería |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFV | Título | Lic Enfermería |
| MAESTRÍA | Estudiando actualmente | | 2 ciclo |
| DOCTORADO | — | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | — | | |

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 |
|-------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| <hr/> | | | | |

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 |
| <hr/> | | | |

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 |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| <hr/> | | | | |

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 TUO 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: Agustino

Susana Cachay Del Aguila
FIRMA

FECHA: 07 / 05 / 2018

Cachay Del Aguila Del Aguila
APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA