



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	DELGADO GÁMERO
NOMBRES	:	ADALBERO LUIS
FACULTAD	:	MEDICINA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA
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.	07805824

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD FEDERICO VILLAREAL	30-10-95	2018
UNIVERSIDAD SAN JUAN BAUTISTA	2017	2017
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	1971	2002
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU	2002	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	BACHILLER EN MEDICINA	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	MEDICO CIRUJANO	MEDICINA
MAESTRÍA	U Cayetano Heredia	MAESTRO EN MEDICINA	MEDICINA
DOCTORADO	UNMSM	DOCTOR EN MEDICINA	MEDICINA
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
NUEVOS RETOS PARA FUTURO MEJOR	ASOCIACIÓN PER-JAPO	PARTICIPANTE	12 ABRIL 2018	14 ABRIL 2018
CONGRESO MEDICO TIBEROAMERICANO	COLEGIOMEDICO	PARTICIPANTE	2 NOVI 2017	04 NOV 2017
ACTUALIZ MEDICO QUIRURGICA	HOSPITAL 2 MAYO	PARTICIPANTE	2 OCTUB 2017	04 OCTO 2017
SEMINARIO INTERNACIONAL	UNFV - RAFA POPPER	PARTICIPANTE	6 JULIO 2017	06 JULIO 2017
MEDICINA DEL FUTURO	ASOCIACION PER-JAPO	PARTICIPANTE	10 ABRIL 2015	18 ABRIL 2015
MEDICINA TECNOLOGIA Y SALUD	ASOCIA PER JAPO	PARTICIPANTE	05 ABRIL 2017	07 ABRIL 2017
AVANCES PRACT MEDICA	ASOCIA PER JAPO	PARTICIPANTE	14 ABRIL 2016	16 ABRIL 2016
SALUD Y DESARROLLO	UNFV	COORDINADOR	23 AGOS 2008	23 AGOS 2008
PROMOCION DE LA SALUD	UNMSM	POLENTE	22 ABRIL 2004	24 ABRIL 2004
FISIOPAT DEL ENVEJECIMIENTO	UNFV	POLENTE	06 ENE 2003	11 ENERO 2003
METODOLOGIA INVESTIGACION	UNFV	POLENTE	06 ENE 2003	11 ENERO 2003
FUNDAMENTOS EN GERIATRIA	SOCIEDAD PER GER	POLENTE	JULIO 2 2002	FEBRER 2003
PROID DE SALUD DEL ANCIANO	UNMSM	POLENTE	07 NOV 2002	26 DICIEMBRE 2002
MANEJO DEL ADULTO MAYOR	ESSALUD	POLENTE	01 DIC 2002	30 DICIEMBRE 2002

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO <sup>1</sup>	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
GERONTO	ARTICULO ORIG	MIGRACIONES INTERNAS	1984
GERONTO	ARTICULO ORIG	HOSPITALIZ DOMICILIARIA	1984
SALUD PUBLICA	ARTICULO ORIG	GERIATRIA	1993
DIAGNOSTICO	ARTICULO ORIG	EPIDEMIOLOG ENVEJEC	1991
DIAGNOSTICO	ARTICULO ORIG	CAIDAS EN ANCIANOS	1991
OPS	LIBRO	BRONQUITIS CRONICAS	1994
ESAN	ARTICULO ORIG	PLANEAMIENTO ESTRAT.	1993
ESAN	ARTICULO ORIG	GESTION COSTOS EN CLINICAS	1993
UNMSM	ARTICULO ORIG	ENFERM RESPIRATORIA	1992

<sup>1</sup> 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
HOSPITAL NACARZOBLOZZA	CERTIFICADO	SIN	ABRIL 2000	LABOR DOCENTE
UNIVERSIDAD FEDERICO VILL	CERTIFICADO	SIN	MAY 1995	PTE DE COMISION
MUNICIPAL MIRAFLORES	CERTIFICADO	SIN	FEB 1994	INVITACION HONOR
SOCIEDAD GERIATRIA AREQ	CERTIFICADO	SIN	19 MARZO 1992	MIEMBRO HONORARIO
OPS	CERTIFICADO	PWR-PCS	9 JULIO 1992	COMUNICACION SOCIAL
SOCIEDAD AMERICANA DE GER	CERTIFICADO	SIN		PREMIO GANADOR
FUERZA AEREA DEL PERU	CERTIFICADO	SIN	10 OCTUB 1988	PREMIO GANADOR
SANCOZ PERU	CERTIFICADO	SIN	8 JULIO 1988	MENCION HONOROSA
INSTITUTO HIPOLITO UNAVE	CERTIFICADO	SIN	16 DIC 1987	MIEMBRO FUNDADOR
SOCIEDAD DE GERIATRIA PERU	CERTIFICADO	SIN	13 MAYO 1983	MIEMBRO SOCIEDAD
MIEMBRO SOCIEDAD GERIATRIA PERU	CERTIFICADO	SIN	JUN 1982	

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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Pima

FIRMA

FECHA:

26 / V / 18

APELLIDOS Y NOMBRES:

DEL GADO GAMERO ADALBERTO LUIS

HUELLA

