



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	WALLVÉ PANTOJA DE ZELAYA.	
NOMBRES	:	ROSA MONTSERRAT.	
FACULTAD	:	MEDICINA "HIPOLITO UNANUE"	
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"/>	N° DOC. 07837428.
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UN. "FEDERICO VILLARREAL.	1980	Fecha Actual

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN "Federico Villarreal.	Bachiller.	14-6-82
TÍTULO PROFESIONAL	UN "Federico Villarreal.	Médico Cirujano.	14-6-82
MAESTRÍA	"Salud Pública"	Egresada	96-97-1998
DOCTORADO	"Salud Pública"	Egresada	99-200-2001.
SEGUNDA PROFESIÓN	Especialidad Cirugía Pediátrica		1986

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
Alta dirección de Gestión Gerencial	Universidad de Puerto Rico	Diplomado	R5. 1272-85-ED040	INT - 93
Cirugía Laparoscópica		2001	Zurich	IS Niño
Cirugía Laparoscópica		2002	Intermedu	IS Niño
Cirugía Laparoscópica		2002	Avanzada	(Arequipa)

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
Displasia de Cadera y Pie Bot.		Revista Traumatosee	1984

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
Coordinadora de Histología	oficio		03-01-2001	
Coordinadora de Residencia Médica Hospital Sta Rosa	oficio		03-01-2001	

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:

Pueblo Libre

FECHA:

24 | Abril | 2018



FIRMA

VALLVE PANTOJA DE ZELAYA ROSA

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA