



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : Viana Perez

NOMBRES : Jose Maria

FACULTAD : Medicina "Hipolito Unanue"

DEPARTAMENTO ACADÉMICO : _____

TIPO DE DOCENTE : ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO

TIPO DE DOCUMENTO : DNI C. EXTR. OTROS N° DOC. 07912612

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>Univ. Nacional "Federico Villarreal"</u>	<u>1976</u>	<u>2018</u>

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<u>UN. SAN MARCOS</u>	<u>BACHILLER</u>	<u>MEDICINA</u>
TÍTULO PROFESIONAL	<u>UNI. SAN MARCOS</u>	<u>Título</u>	<u>MEDICINA</u>
MAESTRÍA			
DOCTORADO	<u>UNIV. CAJETANO HERC</u>	<u>Doctor en Medicina</u>	<u>Medicina</u>
SEGUNDA PROFESIÓN	<u>Univ. SAN MARCOS</u>	<u>Título</u>	<u>OFTALMOLOGIA</u>

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

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

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:

El Agustino

FECHA:

02/05/17

[Firma manuscrita]

FIRMA

José M. Viana Pérez

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA