



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	TEMOCHE ESPINOZA
NOMBRES	:	EDILBERTO
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA "HIPÓLITO UÑANUE"
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIENCIAS MORFOLÓGICAS
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. <input style="width: 150px;" type="text" value="07927387"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	2,000	2,018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	MEDICINA H.	MÉDICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	MEDICO-CIRUJANO	CIRUJANO GENERAL
MAESTRÍA	UNFV	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
DOCTORADO	UNFV	SALUD PÚBLICA	EGRESADO
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	ABOGADO	

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, 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
I SIMPOSIUM INT. DE LA HERNIA	ASOC. PERUANA HERNIA - SOC. HISPANAM.	PARTICIPANTE PONENTE	14 DIC 2017	
XXII CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIRUGIA GENERAL	SCGP.	PARTICIPANTE PRESIDENTE DE SESION	14 MARZO 2017	17 MARZO 2017

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
"CIRUJANO" REVISTA DE LA SCGP	EDITOR EDITORIAL	REVISTA DE LA SCGP.	2018
NEUMOPERITONEO ESPONTANEO	ARTICULO	REV. URP-MED.HUM.	VOL. 14 Nº 2, 2014
TUBERCULOSIS ABDOMINAL EN UN PCTE VIH.	ARTICULO	REV. URP. VOL. 10 Nº 1	2010

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	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
MUNICIPALIDAD SAN JUAN MIRAFLORES	DIPLOMA	DA 022-98	1998	FECUNDA LABOR SOCIAL EN PRO DE LA SAUD.
DIPLOMA FAIF	DIPLOMA		1999	CONTRIBUIR A LA INV. MEDICA EN EL PERU.

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: EL AGUJINO.

FECHA: 28 / 04 / 2018


FIRMA

TEMOCHE ESPINOZA EDILBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA