



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	SANDOVAL VILCHEZ		
NOMBRES	:	JOSE SANTIAGO		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIRUGIA (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 08091104
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	01-07-80	La fecha

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.F. VILLARREAL	Bachiller en Medicina.	Medicina HUMANA.
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.F. Villarreal	Médico - Cirujano.	Medicina Humana.
MAESTRÍA	Universidad Alas Peruanas	MAGISTER EN Docencia Universitaria	MAGISTER
DOCTORADO	—	—	—
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N. MAYOR San Marcos	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	Especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
- Curso Internacional Sociedad Europea de O.T.		Asistente	5-Abril 2016	8-Abril-16
- Congreso Nacional de Ortopedia y Traumatología	SPOT	Ponente	Agosto 16 " 17	- Agosto 16 " 17
- Curso Internacional de SO.T Infecciones óseas	Colombia	Asistente	5-04-18	7-04-18

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
- Anatomía del Plexo Braquial y sus Aplicaciones clínicas para la Anestesia Truncular.			2016
- Guía de Ortopedia y Traumatología U.N.F.V			2018

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
—	—	—	—	—

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Lima

FECHA:

25 Abril, 2018



FIRMA

Santoral Vilchez
José Santoral

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA