



BY

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	FLORES BUSTAMANTE
NOMBRES	:	CLAVER REYNALDO
FACULTAD	:	MEDICINA "HIPOLITO UNANUE"
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" 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="08192109"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2,009	LA ACTUALIDAD
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	2,008	LA ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N.M.S.M	MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL	U.N.M.S.M.	MEDICO CIRUJANO	
MAESTRÍA	U.R.P	EGRESADO: SALUD PUBLICA	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N.F.V	MEDICO PSIQUIATRA	PSIQUIATRIA

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)



24

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
- I CONGRESO MEDICO IBEROAMERICANO	COLEGIO MEDICO DEL PERU	ASISTENTE	02-11-17	04-11-17
- XIV CONGRESO PERUANO DE PSIQUIATRIA	ASOCIACION PSIQUIATRIA PERUANA	ASISTENTE	31-08-17	02-09-17
- CURSO NACIONAL DE EMERGENCIAS CARDIOVASCULARES Y NEUROLOGICAS	HOSPITAL DE EMERGENCIAS GRAL	ASISTENTE	23-06-17	25-06-17
- CURSO SALUD MENTAL	FACULTAD MEDICINA UNFV	PONENTE	21-03-16	29-03-16

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
- DEPARTAMENTO SALUD MENTAL - HNERM	CARTA	Nº 312 DP/SM-RAR ESSALUD-2013	10-07-13	FELICITACIÓN
- SERVICIO DE PSIQUIATRIA GENERAL - HNERM	CARTA	Nº 131 SPG-DSM 66-GRAR-ESSALUD-2016	26/12/16	FELICITACION.

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 FALSIEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA

Lucydelo Flores B.
FIRMA

FECHA: 26 / 04 / 18

FLORES BUSTAMANTE CINVER REYNILLO
APELLIDOS Y NOMBRES:

