



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : EYZAGUIRRE ZAPATA
 NOMBRES : RENE MERCEDES
 FACULTAD : MEDICINA HUMANA
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : MEDICINA
 TIPO DE DOCENTE : ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI C. EXTR. OTROS N° DOC. 08252536

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|--|-------|--------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL | 1992 | ACTUAL |
| UNIVERSIDAD RICARDO PALMA | 2008 | ACTUAL |
| TUTOR DE POSTGRADO | 2012 | ACTUAL |
| UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRAS | 2012 | ACTUAL |
| TUTOR POSTGRADO | | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|------------------------------------|
| BACHILLER | UNMSM | BACHILLER | MEDICINA |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNMSM | TITULADO | MEDICO-CIRUJANO |
| MAESTRÍA | UPCH | EGRESADO | MEDICINA |
| DOCTORADO | — | — | — |
| SEGUNDA PROFESIÓN | UNFV | TITULADO ESPECIALISTA | MEDICO ESPECIALISTA HEMATOLOGIA |

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 |
|--|---|------------------------------------|-----------------|------------------|
| III Congreso de Hematología 2018 | Sociedad Peruana de Hematología | MODERADOR | 06/09/2018 | 08/09/2018 |
| V CURSO INTERNACIONAL NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS ARGENTINA | FUNDA LEU ARGENTINA | PARTICIPANTE | 09/08/2018 | 10/08/2018 |
| I CURSO EDUCATIVO | Sociedad PERUANA de Hematología | OTROS | 28/04/2017 | 29/04/2017 |
| V Simposio LATINOAMERICANO Sind. Mielodisplásico | Grupo LATINOAMERICANO de Mielodisplasia | OTROS | 20/10/2016 | 22/10/2016 |
| 2º CURSO EDUCATIVO 2016 | Sociedad Peruana de Hematología | OTROS | 08/07/2016 | 09/07/2016 |

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 |
| Policlinico PERUANO-JAPONES | MANUAL | MANUAL de PRÁCTICA CLÍNICA | 2012 |

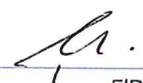
¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: Lima


FIRMA

FECHA: 13 / 11 / 2018

EYRAGUIRRE ZOPOTA Renee
APELLIDOS Y NOMBRES:

