



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	: FIGUEROA QUINTANILLA.....	
NOMBRES	: DANTE ANIBAL.....	
FACULTAD	: ...MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	: ...MATERNO-INFANTIL.....	
TIPO DE DOCENTE	: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	: ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO	
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR. <input type="checkbox"/> Nº DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="08566154"/>	
	OTROS	<input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Jefe del Departamento Académico Materno-Infantil-FM UNFV	abr-12	abr-17
Director de la Escuela Universitaria de Post-Grado-UNFV	oct-07	nov-08
Decano de la FM-UNFV	Set-2000	nov-00
Director de la Sección de Post-Grado-FM- UNFV	ago-00	set-0
Profesor Principal de Pediatría-FM UNFV	ene-98	abr-18

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Facultad de Medicina-UNMSM	Bachiller en Medicina	Medicina
TÍTULO PROFESIONAL	Facultad de Medicina-UNMSM	Médico-Cirujano	Medicina
MAESTRÍA	Facultad de Medicina-UNFV	Magister en Pediatría	Pediatría
DOCTORADO	Facultad de Medicina-UNMSM	Doctorado en Medicina	Medicina
SEGUNDA PROFESIÓN	Facultad de Medicina-UNMSM	Médico-Pediatra	Pediatría

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

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
Capacity building Workshop-IMCI Pre-Service Training		Participante	27-mar-01	30-mar-01
Post-Doctoral-Fellowship	Johns Hopkins Unive	Participante	sep.-1987	ago-88
IV Curso Atención Primaria	Univ. Chile/OPS	Par	oct-81	nov-81
Taller-Consult AIEPI/OMS	OMS/Ginebra	Ponente	03-feb-99	05-feb-99
Formulac.Eval.Proy.Invest.	Inst.Nac.Salud Niño	Ponente	09-mar-94	11-mar-94

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
Libro:Manual Trat.Diarrea en Niñ	Editor-Libro/OPS/ON	Manual de Tratamiento de Diarrea en Niños	2008
Lib ro:: Diarrea y Deshidratación	Libro	Diarrea y Deshidratación en Pediatría	1993
Art. Cientif.:Bismuth Subsalcylat	Art. Cientif.	Controlled Trial of Bismut Subsalcylate	1993
Art. Enteropathogens and other	Art. Científico	Enteropathogens and other factors	1999
Mat. Computarizado AIEPI	Manual	AIEPI/ICATT-Mat. Computarizado	2008

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

VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
OPS/OMS/	Oficio-Reconocimien	FCH/CA/PER/370	1 Setiembre 2006	Crear UCI-AIEPI-INS
Municipalidad de Huanta	Rec. Resol Alcaldía 343-2016-MPH/A		22-nov-16	Desarrollo Investig.
Congreso de la República.	Rec.Of.1298-2005-2006-DDP-M-/CR		27-abr-06	Director INSN.
Instituto Trabajo y Familia	Rec. Carta No.002-DE-03/ITYE		19 Setiembre-2003	Apoyo At. Médica.
Dirección Investigación INSN	Oficio Felicitación No. 0630-DIDT-ISN-S		10-nov-96	Public. científicas

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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Lima

FIRMA

FECHA:

26 ABRIL 2018

APELLIDOS Y NOMBRES

FIGUEROA OLIVERA, DAVID ARIBAL

HUELLA

