



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>GALARZA SOTO</u>	
NOMBRES	:	<u>KARLA Vicky</u>	
FACULTAD	:	<u>MEDICINA HUMANA y ESQUEJA: ENFERMERIA.</u>	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>MEDICINA HUMANA HIPOLITO UMANUE.</u>	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO	
TIPO DE DOCUMENTO	DNI ex	<input type="checkbox"/>	
	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. <u>08647839</u>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE</u>	<u>2015</u>	<u>2016.</u>
<u>UNIVERSIDAD PRIVADA A. LOAYZA.</u>	<u>2014.</u>	<u>2015.</u>

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
<u>BACHILLER</u>	<u>UNFU.</u>	<u>BACHILLER.</u>	
<u>TÍTULO PROFESIONAL</u>	<u>UNFU.</u>	<u>LIC. EN ENFERMERIA.</u>	<u>ENFERMERIA</u>
<u>MAESTRIA</u>	<u>U.P.C. VALLEJO.</u>	<u>MAESTRIA EN DOCENCIA Y GESTION EDUC.</u>	
<u>DOCTORADO</u>	<u>-</u>		
<u>SEGUNDA PROFESION</u>	<u>U.P. FG. VEGA.</u>	<u>BACHILLER EDUCACION</u>	

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTIRUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

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
DIRECCIÓN DE SALUD, LIMA-CENTRO	DIPLOMA	—	2015 2018.	BUEN DESEMPEÑO LABORAL.

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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

Lima

FECHA:

10 / NOV / 2018



FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA