



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	GARGUENICH ALANCO
NOMBRES	:	JONAS IRAN
FACULTAD	:	MEDICINA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	FISIOLÓGICA
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI 08661435 C. EXTR. <input type="checkbox"/> N° DOC. 75207A (UNFV) OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
U.N. F. VILLARREAL Fisiología T. C. (MEDIC. - NUTRIZ.)	1975	1718

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	Bachiller	MED. GEN.
TÍTULO PROFESIONAL	MEDICO P.	MEDICO P.	—
MAESTRÍA	—	Fisiología	—
DOCTORADO	EN TRAMITE	ESTADIST.	—
SEGUNDA PROFESIÓN	—	—	—

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster 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
C. GASTRO EN.	I. P. JARUPT	PASIVA	j	?
C. CARDIOL. AVANCE	I. EPN. PELLIC.	"	i	?

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
- MED. en INCAUTO		idem.	1915
- Fisiología MEDICA	JOC.	Fisiol. MED.	1914
- AVANCES en Fisiol.	JOC.	idem	1916

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
UVFU	GIROLONA	?	1914	EMERITO

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

LUGAR:

Lima.

FIRMA

[Firma manuscrita]

FECHA:

18/Nov/1918

APÉLIDOS Y NOMBRES:

Castroblanca Al.

HUELLA