



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

| | | | |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| APELLIDOS | : PEREZ ILLESCAS | | |
| NOMBRES | : JAIME DANIEL..... | | |
| FACULTAD | : MEDICINA | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : MEDICINA..... | | |
| TIPO DE DOCENTE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ORDINARIO | CONTRATADO | EXTRAORDINARIO |
| TIPO DE DOCUMENTO | DNI | <input checked="" type="checkbox"/> | Nº DOC. 08739310 |
| | C.EXTR. | <input type="checkbox"/> | |
| | OTROS | <input type="checkbox"/> | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|-----------------------|-------|------------|
| PROFESOR AUXILIAR | 1986 | ACTUALIDAD |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| BACHILLER | UNIV NAC FEDERICO VILLARREAL | BACHILLER | MEDICINA |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNIV NAC FEDERICO VILLARREAL | TITULADO | MEDICO CIRUJANO |
| MAESTRÍA | UNIV PART CAYETANO HEREDIA | EGRESADO | MEDICINA |
| DOCTORADO | UNIV NAC FEDERICO VILLARREAL | EGRESADO | SALUD PUBLICA |
| SEGUNDA PROFESIÓN | UNIV NAC MAYOR DE SAN MARCOS | ESPECIALISTA | MEDICINA INTERNA |

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 |
|------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| DIPLOMADO GERENCIA SALUD | SAN DIEGO STATE U | ASISTENTE | Ene-00 | Jun-00 |
| DIPLOMADO DIR Y GESTION SALU | MADRID ESPAÑA | ASISTENTE | Nov-99 | Dic-99 |
| DIPLOMADO SEG SOCIAL | MEXICO | ASISTENTE | Abr-88 | Jun-88 |

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 |
| FIEBRE PARATIFICA | CONGRESO | HALLAZGOS INUSUALES EN F. PARATIFICA | 1986 |
| HEMATURA | CONGRESO | DIAGNOSTICO DE HEMATURIA HNERM | 1986 |
| STRESS | REV RANKING | STRESS EN EJECUTIVOS | 2000 |
| TBC | REV SEG SOCIAL | TUBERCULOSIS COMO NEOP MALIGNA | 1994 |

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 | Nº DE RESOLUCIÓN | FECHA DE LA RESOLUCIÓN | MOTIVO DE RECONOCIMIENTO |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| | | | | |

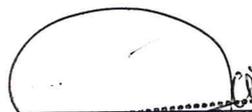
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

JESUS MARIA

FECHA:

26 / 04 / 2018


 Dr. Jaime Daniel Pérez Flores
 Departamento de Medicina Interna
 Unidad de Manejo Rápido
 CMP: 12779 RNE: 3940

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA