



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	SILVA RAMOS		
NOMBRES	JULIO ANTONIO		
FACULTAD	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	MATERNO INFANTIL		
TIPO DE DOCENTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">08744316</span>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
USMP	2001	ACTUALIDAD
URP	2000	ACTUALIDAD
UPSJB	2003	ACTUALIDAD

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV		
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	MEDICO CIRUJANO	GINECO OBSTETRICIA
MAESTRÍA	USMP	MEDICINA	MENCION EN G-O
DOCTORADO	UNHV DE HUANUCO	EGRESADO	
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

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, 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 35 DEL T.U.O. 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:

LIMA

FECHA:

14 / 11 / 2019

  
FIRMA

Silva Rayos Joelmo

APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA