



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Valdeana Ramirez
NOMBRES	:	Roberto Miguel
FACULTAD	:	Medicina Humana
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Cirujía
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/>
	:	C. EXTR. <input type="checkbox"/>
	:	OTROS <input type="checkbox"/>
	:	N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="08781500"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFU	1995	señal

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	Bachiller	Medico
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	Medico Cirujano	Medico
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
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
Falla intestinal	Sociedad Peruana de Gastroenterología	Ponente	Ago 2017	Sept 2017
Manejo de emergencia	CP-14PBS	Conferente	Junio 2017	Junio 2017
Cx Emergencia	SPCE	Ponente	09.11.16	12.11.16
Manejo de trauma	SCGP	INSTRUCTOR	Abril 2016	Abril 2016
Revisión de op.	CP-14PBS	Ponente	agosto 2017	Sept 2017

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
Cx Revisión de trauma	Artic. Orig.	Revista Cuyano	2017
Manejo de trauma	Artic. Orig.	World Journal of Surgery	2016
Perforación de úlcera gástrica	Artic. Orig.	Rev. Gastroenterol. Peru	2016
Factores asociados a mortalidad en falla int.	Artic. Orig.	Revista Cuyano	2016

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	N° 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 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:

08 / 06 / 18



FIRMA

Valdemar B. Rosero

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA