



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Arias Delgado	
NOMBRES	:	Jose' Antonio	
FACULTAD	:	Medicina	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Cirugia	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO
			EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	<input checked="" type="checkbox"/>	
		DNI	
		C.EXTR.	Nº DOC. 08811021
	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OTROS	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNAM MARTIN PORRES	2009	2011
UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	2012	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO 1	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	Medico - Cirujano	Medicina Humana
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	Medico - Cirujano	
MAESTRÍA	UPCH	Magister	Egresado
DOCTORADO	UPCH	Doctor	Egresado.
SEGUNDA PROFESIÓN			



¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

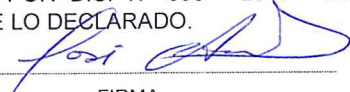

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso AUA	Asociación Andina de Urología	ASISTENTE	18/Mayo	21/Mayo 2018
CURSO Entubación	Sociedad Peruana de Urología	POLENTE	20/4/2018	21/4/2018
Congreso Fuerzas Armadas	Asociación Urología Fuerzas Armadas	POLENTE	Abril	Abril
Congreso Europeo Urología	Sociedad Europea Urología	ASISTENTE	16/3/2018	20/3/2018

PUBLICATIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
		Revista Peruana Urología	

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Confederación Andinoamericana Urología	CONSTANCIA		2012	Premio Rocha Brito (VIDEO)
Sociedad Peruana de Urología	CONSTANCIA		2010	Mejor trabajo Congreso de Urología
ESSALUD	RESOLUCIÓN		1991	Premio Iberoamericano Residentes
ESSALUD	Resolución		2004	Premio Klein 2do lugar

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

LUGAR: 
 FECHA: 21/6/18 


 FIRMA
Anas Delysca Lopez
 APELLIDOS Y NOMBRES:

 HUELLA