



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ROJAS LA TORRE		
NOMBRES	:	JUAN DE DIOS		
FACULTAD	:	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MATERNAL ENFANTIL		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 08873560
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFU	DEP. CIENCIAS MORFOLÓGICAS	
UNFU	DEP. MATERNAL ENFANTIL	

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	BACHILLER	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	MEDICO CIRUJANO	MEDICINA
MAESTRÍA	UNFU		ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD
DOCTORADO	UNFU		MEDICINA
SEGUNDA PROFESIÓN	UNFU	ESPECIALIDAD GINECOOBSTETRICIO.	

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

#### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO CON CON 2019	FLASOG	ASISTENTE	05/11	08/11
XII CONGRESO DE GEOMORFOLOGÍA	SPOG	ASISTENTE	11/10	14/10
XII CONGRESO ULTRASONIDO	SPOG	ASISTENTE	03/04	05/04

<sup>1</sup> Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO <sup>1</sup>	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN

<sup>1</sup> 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
COLEGIO MEDICO SEXTA REGION MILITAR	DIPLOMA			INCORPORACION POR SERVICIOS PRESTADOS.
MIEMBRO FUNDADOR SOC. CIENCIAS MORFOLÓGICAS	DIPLOMA			INCORPORACION FUNDACION REPRESENTACION DE LO
DEP. CIENCIAS MORFOLÓGICAS MINSU	OFICIO RESOLUCION			JEFATURA FELICITACION.

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA:

03/05/18



FIRMA

NOTAS CO TORRE JUAN.

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA