



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	VALDIVIA RODRÍGUEZ		
NOMBRES	GEORGINA AVELINA		
FACULTAD	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	MATERNO INFANTIL		
TIPO DE DOCENTE	: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	: ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	: C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <input type="text" value="09157451"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	Ene-79	ACTUALIDAD
UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS	Ene-10	ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	BACHILLER	MÉDICO CIRUJANO
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	TITULADO	MÉDICO CIRUJANO
MAESTRÍA	UPCH	EGRESADO	DOCENCIA SUPERIOR
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	TITULADO	PEDIATRÍA

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
AVANCES EN PEDIATRÍA	INSN	PARTICIPANTE	19/04/2018	21/04/2018
NUTRICIÓN INFANTIL (4 años)	HNRG. ARGENTINA	Partic.-Aprobada	2/05/2013-14-15-16	1/12/2013-14-15-16
LM Y SALUD INFANTIL	S.P. PEDIATRÍA	FACILITADORA	18/08 2016	20/08/2016
EDUCACIÓN SUPERIOR	LAUREATE	Partic.-Aprobada	May-14	Dic-14
CONG.INT.DE PEDIATRÍA	ALAPE	PARTICIPANTE	11/11/2015	14/11/2015

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
MANUAL DE VACUNACIONES	LIBRO	MANUAL DE VACUNACIONES 2008. CMP	2008

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	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

Georgina A. Valsivia
FIRMA

FECHA:

27 ABRIL 2018

GEORGINA A. VALSIVIA RODRIGUEZ
APELLIDOS Y NOMBRES



HUELLA