



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ACHATA ZEVALLOS		
NOMBRES	:	CARMEN JORNIA		
FACULTAD	:	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MATCENO INFANTIL		
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. 09158216
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	01/07/88	Actualidad

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	GRADO	MEDICO-CIRUJANO
TÍTULO PROFESIONAL	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	Título	MEDICO-CIRUJANO
MAESTRÍA	Univ. Sp. Juan B. Justo	Grado	Salud Pública
DOCTORADO	Residencia de Medicina Ginecología y Obstetricia	Título	Medico Ginecologo
SEGUNDA PROFESIÓN	U. NAC. FEDERICO VILLARREAL	Título	GINECOLOGO

¹ 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 ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso Internacional Medicina Especial.		Asistente		2008
Cong. Peruanos de la República Huancayo		Participante		2010
Congreso Peruanos de Diagnóstico Perinatal		Asistente		2012
Congreso Peruanos Perinatal y Neonatal		Asistente		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

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	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Excmo. Unidad de Capacitación MINSU	Resolución		1992	
Dir. C. Salud Materno Perinatal	Resolución		1997	
Dir. C. Salud Surquillo	Resolución		2003	
Dir. C. Salud HUANCA	Resolución		2007	
Med. Dir. C. Salud P. H. P.	Resolución		2008	
Dir. C. Salud P. H. P. MINSU	Resolución		2015	

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:

FECHA:

07 / 05 / 18

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA