



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MANYARI TELLO		
NOMBRES	:	TELMO RENEE		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIRUGIA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>		
	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>		N° DOC. 09338467
	OTROS	<input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV	2005	2017
LIPSSB	2011	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFV	MEDICO-CIRUJAN	MEDICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	MEDICO-CIRUJANO	MEDICO-CIRUJANO
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNFV	MEDICO	URÓLOGO

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
CAU 2013	CAU	ASISTENTE	16/10/13	18/10/13
SBAU 2013	Congreso Brasileiro uro	ASISTENTE	16/11/13	20/11/13
Congreso Internac	AUA	ASISTENTE	15/5/15	19/5/15
Actualización uro oncológicas	SPU	ASISTENTE	3/09/15	5/9/15
congreso t. de urol.	SPU	ASISTENTE	22/10/15	24/10/15

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
Uropatogenos resistentes a aminoglicosidos	Publicación	Uropatogenos resistentes a aminoglicosidos	JULIO 85
fistulas urogenitales	HNHU	fistulas urogenitales	2000
Comportamiento fecal en Paciente y TUM	artículo	Comportamiento fecal en Paciente y TUM.	SENIUS 2011

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
HOSPITAL HIPÓCRITO UNANUE	DG-OP.	699-2011	19/12/11	Medicos Destacados

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: Lima

FECHA: 30 / 4 / 2018


FIRMA

MANAMI TELLO TELLO
APELLIDOS Y NOMBRES:

