



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Alfago Vargas		
NOMBRES	:	Enrique Alberto		
FACULTAD	:	Medicina Humana		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Medicina Social y la conducta		
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"/>	Nº DOC. 09442866
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE Cajamarca	Mayo 2005	SEPTIEMBRE 2005
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	2016	2018

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. FEDERICO VILLARREAL	Médico	Médico
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. FEDERICO VILLARREAL	Médico	Médico
MAESTRÍA	UNIV. COMPLETENSE	MASTER	ADICIONES
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIV. FEDERICO VILLARREAL	Psiquiatría	Psiquiatría

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO NACIONAL DE Psiquiatría	Asociación Psiquiatra Peruviana	Asistente	2017 Agosto	2017 Agosto

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

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

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

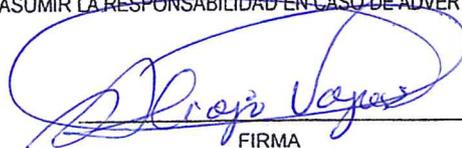
<sup>1</sup> Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

#### VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
HOSPITAL SANTA ROSA	Felicitación			LABOR PROFESIONAL

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

  
FIRMA

FECHA: 10 / 11 / 2018 ALISSA VARGAS ENRIQUE  
APELLIDOS Y NOMBRES: ALISSA VARGAS ENRIQUE

  
HUELLA