



26

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	COLCA GARCIA
NOMBRES	:	HEDDY LILIANA
FACULTAD	:	MEDICINA "HIPOLITO UNANUE"
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MEDICINA SOCIAL Y DE LA CONDUCTA
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/> C. EXTR. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="09620253"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	2003	A la fecha

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL	Instituto Politécnico de Kiev	Título	Ing. de Sistemas
MAESTRÍA	Univ. Nacional Federico Villarreal	Egresada	Gestión de Alta Dirección
DOCTORADO	Univ. Nacional Federico Villarreal	Egresada	Administración
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Título, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

95

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
II Curso: Gestión en Salud	FMHU-UNFV	Ponente	02-11-2016	07-12-2016
Módulo II -Tecnología de Información y Comunicación - TIC	FMHU-UNFV	Ponente	26-08-2014	02-10-2014
Módulo I -Tecnología de Información y Comunicación - TIC	FMHU-UNFV	Ponente	27-05-2014	24-07-2014

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
	Ponente		

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

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: El Agustino

FECHA: 08 / Junio / 2018


FIRMA

Colca García Heddy Liliana
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA