



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

| | | | | |
|------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS | : | PATINO CÁRDENAS | | |
| NOMBRES | : | Roberto Tito | | |
| FACULTAD | : | Medicina Hipólito Unzueta | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | Ciencias MORFOLÓGICAS | | |
| 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. 09960693 |
| | | OTROS | <input type="checkbox"/> | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|------------------------------|-------|-------|
| UNFV | 1976 | 2018 |
| U. Privada San Juan Bautista | 2000 | |
| | | |
| | | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO 1 | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| BACHILLER | UNFV | | |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFV | | Medicina |
| MAESTRÍA | | | Médico-Quirano |
| DOCTORADO | | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | | | |

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 |
|---|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| - XIV curso Internacional de Medicina Intensiva - Participación Diploma otorgado por Sociedad Peruana de Medicina Intensiva 26-28 Sep. 2012 | | | | |
| - Ponente en EMERGENCIAS Médicas Quirúrgicas - Organizado Hospital de José Casimiro Ulloa Año 2012 - EMERGENCIAS | | | | |
| - Participación III - CURSO RESONANZA Magnética 14-oct → 04/11/2011 | | | | |

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 |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| | | | | |

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: 30 / 04 / 2018


FIRMA

Patino Cacerenas Roberto Tito
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA