



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	MARCOS Quispe
NOMBRES	:	Miriam Paola
FACULTAD	:	MEDICINA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MATERNAL Infantil
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.	10024804

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional	2006	2010
Federico Villarreal	2016	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	SAN MARTIN DE P.	Bachiller	Obstetrado
TÍTULO PROFESIONAL	SAN MARTIN DE P.	LIC EN OBST	OBSTETRA
MAESTRÍA	UNFV	Magister.	Salud Pública
DOCTORADO	UNFV	Egresada	Salud Pública
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
- Congreso Nacional de consultorio Nutricional	NORMA VIDA CIENS	Asistente.	30-5-09	31-5-09
- Curso Internacional En Enfoque Global De LA SALUD.	Pedagógico P-J PERUANO JAPON.	Asistente.	6-3-2011	8-3-2011

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
DIRECCIÓN DE Salud LIMA SUR	Diploma De Reconocimiento SUR.	018-RD. DISA LIMA	09 octubre 2011	Buen Desempeño como Director de Sanatorio básico-H-A y Zoonosis.
F. H. HU. - Escuela De Obstetricia	Diploma De Reconocimiento		28 de Agosto 2010	Buen Desempeño Académico como Decano.

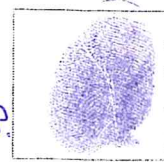
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL T.U.O. DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: EL AGUSTINO.

FECHA: 30/04/18


FIRMA

MARCO QUISEP HYNON P.
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA