



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

| | | | |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|
| APELLIDOS | : | ABURTO TORRES | |
| NOMBRES | : | CHRISTIAN ANDRES | |
| FACULTAD | : | MEDICINA HUMANA "HIPOLITO UNANUE" | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | MATERNO INFANTIL | |
| TIPO DE DOCENTE | : | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | : | ORDINARIO | CONTRATADO |
| TIPO DE DOCUMENTO | : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | : | C.EXTR. | Nº DOC. 10205493 |
| | : | OTROS | <input type="checkbox"/> |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|---|-------|------------|
| Universidad Nacional Federico Villarreal (Medicina Humana) | 2011 | ACTUALIDAD |
| Universidad Peruana Cayetano Heredia (Facultad de Enfermería) | 2009 | 2015 |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------------|--|--------------------------|
| BACHILLER | Univ. Nac. Federico Villarreal | GESTION Y CONDUCCION EN SALUD (con Título) INTENSIVISTA PEDIATRA | MEDICO CIRUJANO |
| TÍTULO PROFESIONAL | Univ. Nac. Federico Villarreal | | PEDIATRA |
| MAESTRÍA | Univ. Nac. Federico Villarreal | | |
| DOCTORADO | Univ. Nac. Federico Villarreal | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | Univ. Nac. Federico Villarreal | | |

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

✓

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

| DESCRIPCIÓN | INSTITUCIÓN CERTIFICADORA | TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹ | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| CONGRESO DE PEDIATRIA | INSN - Breña | PONENTE | 11/11/2015 | 14/11/2015 |
| CONGRESO UCI PEDIATRICA | INSN - Breña | PONENTE | 15/08/2017 | 19/08/2017 |

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 |
| Factores de riesgo para ITS | ARTICULO ORIGINAL | REVISTA PERUANA DE PEDIATRIA | 01/10/2009 |
| Síndrome de Stevens - Jhonson | CASO CLINICO | FOLIA DERMATOLOGICA - PERU | 01/04/2005 |
| Formas clínicas TBC en Niños | ARTICULO ORIGINAL | REVISTA PAEDIATRICA - INSN | 01/08/2003 |
| Monitorización UCI en pacientes postoperados | | CAPITULO DE TRATADO DE CIRUGIA-INSN | 2014 |

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

| ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN | TIPO DE DOCUMENTO | N° 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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

LIMA

CH

FIRMA



HUELLA

FECHA:

27/04/2018

ABURTO TORRES CHRISTIAN ANDRES
APELLIDOS Y NOMBRES