



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Rojas Ace
NOMBRES	:	Consuelo Gladys
FACULTAD	:	Medicina
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	
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"/> N° DOC. <input type="text" value="10337342"/> OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Privada Norbert Wiener	2005	2009
Docencia CHSPP	2010	2011
Post Grado en Docencia Superior USMP	2017	2017
DIREED -ED -PNP - SIACA - DIREED EBST	2017	2018 - Actual

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	USMP		Obtenida
TÍTULO PROFESIONAL	USMP	Licenciada en Obt.	Obtenida
MAESTRÍA	UNFV	Maestría	SSyR
DOCTORADO	UNFV	en curso	Salud Pública
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	Docencia Universitaria	

U

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
- Técnicas hospitalarias Painados Alexia	Dirección General Clínica SVA	Organizadora	2016	2016
- Manejo de hemorragias	DG/CSVA	Ponente	2016	2016

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

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES 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	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
- ME-VMGP-CHSPP- DVE.	MEMORANDO	026-2011	2011	Desempeño en el Proceso de Oficial.
- Clínica San Miguel S.L	Oficio	001-2017	2017	Colaboración e identificación
- USMP	Resolución	790-	2010	Representante de Asesorado de la FOE
- UPNW.	Oficio	017-10-314	2017	Tutor (cooperante)
- CD-PNP/66	certificados	001-	2006	Vice Presidencia Cedera

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 TUO 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

Consuelo Rojas  
FIRMA

FECHA: 1 / 1

Consuelo GLADYS RAYAS

