



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : Zapata Farbeque
 NOMBRES : Sisona Lopez
 FACULTAD : Medicina "Hipólito Unzueta"
 DEPARTAMENTO ACADÉMICO : Materno Infantil
 TIPO DE DOCENTE : ORDINARIO CONTRATADO EXTRAORDINARIO
 TIPO DE DOCUMENTO : DNI C. EXTR. OTROS N° DOC. 10519749

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	1991	2018

III. FORMACION ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad Nacional Federico Villarreal	Bachiller Enfermería	Enfermería
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nacional Federico Villarreal	Licenciada Enfermería	Enfermería
MAESTRÍA	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Maestría	Maestría Investigación y docencia universitaria
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Capacitación a Capocí todos para la certificación de Est. Amigos de la Madre y el Niño.	Lactand	Asistente	15-06-2017	17-06-2017
Exercia Auditoria y Proyectos Mejora continua Enfermería.	U.N.M.S.M	Asistente	01-02-2017	08-07-2017

¹ Ponencia, participante, etc.

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
Atención del Recién Nacido Pre-término con riesgo de Retinopatía del Prematuro.	Norma técnica de salud	Atención del R.N. Pre-término no con riesgo de Retinopatía del Prematuro.	RM N° 707 2010/Minsa

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	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
Facultad de Medicina Hospital Nacional Hipólito Unzué	Reconocimiento		17-08-2017	Trayectoria Laboral y Académica Inf.
Hospital Nacional Hipólito Unzué	Reconocimiento		20-12-2011	Trabajador Destacado del Año

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA:

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA