



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

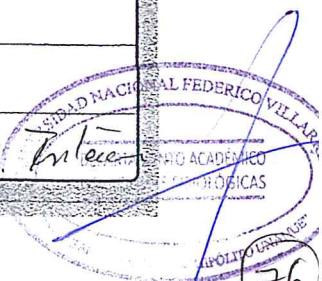
APELLIDOS	:	CABALLERO	Keppay						
NOMBRES	:	Adry	Juana						
FACULTAD	:	De Medicina Humana							
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Ciencias Fisicoy.							
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO					
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	N° DOC.	10690221

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	1978	2018.

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNFU	Medio Caye	Medic.
TÍTULO PROFESIONAL	UNFU	Medio Caye	Medic.
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNMSM	Medic Internea	Medic. Internea



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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso de M. T. T.	Sociedad de M. T. T.	Asistiendo	28 oct - 01 Dic	01 Dic 2017
Congreso de M. T. T.	Soc de M. T. T.	Asistiendo	22 oct	24 oct 2016
Congreso de Eneze	Escuela Nal de Puzca	Asistiendo	22. Ene	25 Ene 2017

<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	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 TUO 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:

Cajamarca

FECHA:

30/1/04/2018

FIRMA

*[Firma manuscrita]*

APELLIDOS Y NOMBRES:

CPA M. P. P. G.

HUELLA

