



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	COLLAZOS	UMARES
NOMBRES	:	GLADYS	MILKA
FACULTAD	:	MEDICINA	HUMANA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIENCIAS	FISIOLOGICAS
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO	<input 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.	22423547

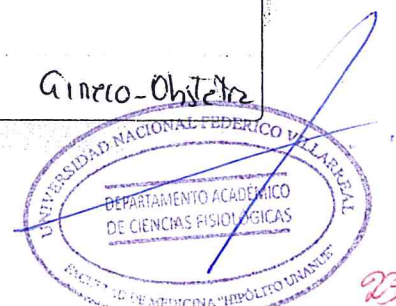
II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERNILIO VALDIZAN" - HUANUCO	1984	1987
UNIVERSIDAD PRIVADA "HUANUCO" - HUANUCO	1985	1987
UNIVERSIDAD PARTICULAR "SAN MARTIN" - LIMA	2010	2011
UNIVERSIDAD NACIONAL "FEDERICO VILLARREAL"	1996	h2 Fecha

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA ROSTOY-RUSIA	Medico-Grupno	Medico
MAESTRÍA	EN MEDICINA CON MENCIÓN EN GINECO-OBSTETRICIA USMP	Maestría	Master
DOCTORADO	EN SALUD PUBLICA UNFV	Egresado	
SEGUNDA PROFESIÓN (ESPECIALIDAD)	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UNFV	Especialista en Ginecología y Obstetricia	Gineco-Obstetra

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
Diplomas en Gestión de Servicios en Salud	UNMSM	Participante	2001	2002
Congreso Internacional de Ainecología y ChST	SPOG.	Participante		2012
Congreso Internac. de Ainecología y ChST.	SPOG.	Participante		2014
Congreso Internac. de Ainecología y ChST.	SPOG.	Participante		2016

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

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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: EL AGUSTINO

FECHA: 28 / Mayo / 2018

[Firma manuscrita]

FIRMA

COLEAZOS LUIANES, Alejandro
APELLIDOS Y NOMBRES:

