



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	TELLO SANTA CRUZ		
NOMBRES	:	Daniel		
FACULTAD	:	Medicina Humana		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Materno Infantil		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE DOCUMENTO	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">28306472</span>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UN. Federico Villarreal. Medicina Humana	2012	Actualidad.
U. Privada San Juan Bautista	2011	Actualidad

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UN Federico Villarreal	Bachiller	Medicina..
TÍTULO PROFESIONAL	UN. Federico Villarreal	Título	Medicina General Obstetra.
MAESTRÍA	Salud Pública y M. Salud Reproductiva UN. Federico Villarreal	Egresado.	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UN. San Gabriel Hermanos	Título	Obstetra

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
Jornada Internacional de Obstetricia y Ginecología	Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología	Participante	0-6-2017	10-6-2017
Curso Taller de Emergencias y Cuidado de datos.	Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología	Participante	13-08-2018	

<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. 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:

  
FIRMA



FECHA:

13 / 11 / 2018

Tello Santa Cruz, David  
APELIDOS Y NOMBRES

HUELLA