



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Mantilla Cruzatti
NOMBRES	:	Alberto Omar
FACULTAD	:	Medicina Humana
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Cirugía
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="40323473"/> OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	Abril 2017	Diciembre 2017
Universidad San Martín de Porres	2011	2012

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Univ. San Martín de Porres	Bachiller en Medicina	Médico
TÍTULO PROFESIONAL	Univ. San Martín de Porres	Médico-Cirujano	Médico Cirujano
MAESTRÍA	Univ. Nacional Mayor San Marcos	en trámite	Magíster
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, 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
III Foro Internacional de Trasplante de Órganos	ESSALUD	- Participante - Ponente	Oct. 2014	Oct 2014
II Foro Internacional	ESSALUD	Participante	Ago 2012	Ago 2012
Curso Taller "Experiencia Clínica"	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Participante	3 Setiembre 2017	16 Junio 2017

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
"CRASH 2" Clinical Randomized trial of an Anti Fibrinolytic in significant Haemorrhage	Artículo Científico	"CRASH 2"	2008 - 2010

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 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: Lima

FECHA: 25 / 04 / 18

Alberto Cruzatti
FIRMA

Mantilla Cruzatti, Alberto Oscar
APELLIDOS Y NOMBRES:

