





# **HOJA DE VIDA**

#### I. DATOS DEL DOCENTE

| APELLIDOS  NOMBRES  FACULTAD  DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | Cerrillo<br>Marin El<br>Medicina<br>Ciencias | (eng |            | s     |                |
|------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|------|------------|-------|----------------|
| TIPO DE DOCENTE                                      | : | ORDINARIO                                    |      | CONTRATADO | )     | EXTRAORDINARIO |
| TIPO DE<br>DOCUMENTO                                 | : | DNI $\nearrow$ C. EXTR. OTROS                |      | N° DOC. 4  | 0578. | 582            |

## II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE      | HASTA |
|-----------------------|------------|-------|
| UNFU                  | 01-04-2011 | Hoy   |
|                       |            |       |
|                       |            |       |

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| III. I ONWACION ACABEMICA |                             |                                                  |                             |  |  |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| FORMACIÓN                 | NOMBRE DE LA<br>INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO /<br>TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup> | PROFESIÓN O<br>ESPECIALIDAD |  |  |
| BACHILLER                 | UNFU                        | Notricion                                        | Notricety                   |  |  |
| TÍTULO PROFESIONAL        | UNFU                        | Notrición                                        | Notrición                   |  |  |
| MAESTRÍA                  | UNFU                        | Magister                                         | Epidemiologia               |  |  |
| DOCTORADO                 |                             |                                                  | ONACIONAL FEDERIC           |  |  |
| SEGUNDA PROFESIÓN         |                             |                                                  | Uspaniamento scaperco       |  |  |

1 Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre ó ciclo académico)

(33)

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

| DESCRIPCIÓN | INSTITUCIÓN<br>CERTIFICADORA | TIPO DE<br>PARTICIPACIÓN <sup>1</sup> | FECHA<br>DE INICIO | FECHA<br>DE TÉRMIN |
|-------------|------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------------|
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |
|             |                              |                                       |                    |                    |

Ponente, participante, otros.

#### V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

| PUBLICACIONES  Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas |       |                          |                       |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|-----------------------|--|--|
| NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN                                                       | TIPO1 | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | AÑO DE<br>PUBLICACIÓN |  |  |
|                                                                                |       |                          |                       |  |  |
|                                                                                |       |                          |                       |  |  |
|                                                                                |       |                          |                       |  |  |
|                                                                                |       |                          | _                     |  |  |

11 Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales

## VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

| ENTIDAD QUE<br>EMITE LA RESOLUCIÓN | TIPO DE<br>DOCUMENTO | N° DE<br>RESOLUCIÓN | FECHA DE LA<br>RESOLUCIÓN | MOTIVO DE<br>RECONOCIMIENTO |
|------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|
|                                    |                      |                     |                           |                             |
|                                    |                      |                     |                           |                             |
|                                    |                      |                     |                           |                             |
|                                    |                      |                     |                           |                             |
|                                    |                      |                     |                           |                             |

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRA-TIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: É( Agustino

FECHA: 30/04/2018

APELLIDOS Y NOMBRESONAL FEDERICO VIL HUELLA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS FISIOLÓGIC