



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	KOBASHIGAWA OLARTE		
NOMBRES	:	ANDRES		
FACULTAD	:	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CI MUGIA		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 41552879
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIV. NAC. "FEDERICO VILLARREAL"	2017	ACT

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. RICARDO PALMA	BACHILLER	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV RICARDO PALMA	TITULADO	MEDICINA
MAESTRÍA	UNIV NAC ENRIQUE GUZMAN Y VALLE	TERMINO	EDUCACIÓN
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIV. NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	TITULADO	OFARMACIA

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
CURSO INTER-AMERICANO MIAMI	BASCOM PALMER	PARTICIPANTE	2017	2017
CONGRESO PAN-AMERICANO	PAAO	PARTICIPANTE	2017	2017
CURSO INTER AMERICANO MIAMI	BASCOM PALMER	PARTICIPANTE	2016	2016
CONGRESO CANA	PAAO BLACCSA	PARTICIPANTE	2016	2016

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES 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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: EL AGUSTINO

FECHA: 30 / 04 / 2018

[Handwritten Signature]
FIRMA

KOBASHIGAWA
APELLIDOS Y NOMBRES:
OLANTE ANDRÉS

