



## HOJA DE VIDA

### I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Purilla Janto
NOMBRES	:	Juan Miguel
FACULTAD	:	Medicina Hemona
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Mediary
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"/> Nº DOC. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">42966389</span>
	:	OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Nacional Federico Villarreal	Marzo 2017	Diciembre 2017

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	Universidad Nacional San Luis Gonzaga		Medico Cirujano
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nacional San Luis Gonzaga		Medico Cirujano
MAESTRÍA	Universidad Nacional Mayor de San Marcos		Coordinación
DOCTORADO	Universidad San Martín Porres		Maestría con mención en Medicina Interna.
SEGUNDA PROFESIÓN	Universidad San Martín Porres (en proceso).		

<sup>1</sup> Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

U

### IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Complicaciones Cardíacas al colocar un púlpito pericardial de transplante renal.	Universidad Tedesco Villosreal.	Ponente	04/12/17	07/12/17

<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
Leiomiosarcoma de Vena cava reporte de un caso	Reporte de caso.		Noviembre 2017
Estrategias de reparación en el infarto agudo de miocardio St elevated	artículo		Marzo 2018.

<sup>1</sup> 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:

FECHA:

27 / 04 / 18

  
FIRMA

Purilla Junto Juan Miguel  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA