



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	NAVARRO ESPINOZA		
NOMBRES	:	RICHARD SHONATAN		
FACULTAD	:	MEDICINA HUMANA - HIPOLITO UNANUE		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	CIENCIAS MORFOLÓGICAS		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DNI	C. EXTR.	Nº DOC. 45400230
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		OTROS		

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD		DESDE	HASTA
UNFV	Profesor Práctica de Biología	2013	2017

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL	UNFV	MEDICO CIRUJANO	CIRUGIA GENERAL
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE ADULTO MAYOR	SINMOF	Organizador	11/2/17	2/12/17
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	HJAT	POLENTE	20/10/14	21/10/14
CURSO LAPAROSCOPIA	HOSPITAL DOS DE MAYO	ASISTENTE	1/10/16	29/10/16
APOYO VITAL EN TRAUMA (A.T.L.S)	COMITE PERUANO DE TRAUMA	PARTICIPANTE	25/9/15	26/9/15
URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS	HNGAI	ASISTENTE	18/9/15	20/9/15
SOPORTE VITAL BASICO	PLST	PROVEEDOR	3/5/14	3/5/14

<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. 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 - JUN Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: LIMA, EL AGUSTINO

FECHA: 27 / Junio / 18

  
FIRMA

NAVARRO ESPINOZA RICHARD  
APELLIDOS Y NOMBRES:

