



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

| | | | | |
|------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS | : | Charvey Lago | | |
| NOMBRES | : | Inés Elisa | | |
| FACULTAD | : | Odontología | | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO | : | Odontología | | |
| 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. 06134589 |
| | | OTROS | <input type="checkbox"/> | |

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

| NOMBRE DE UNIVERSIDAD | DESDE | HASTA |
|--|-----------|------------|
| Universidad Nacional Federico Villarreal | 12/5/2017 | 31/12/2017 |
| | | |
| | | |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| FORMACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹ | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD |
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|
| BACHILLER | UNFV | Bachiller | Odontología |
| TÍTULO PROFESIONAL | UNFV | Cinejano Dentista | Odontología |
| MAESTRÍA | UCSR | Maestro | Radiología Bucal y Maxilo Facial |
| DOCTORADO | | | |
| SEGUNDA PROFESIÓN | UPC | Especialista | Radiología Bucal y Maxilo Facial |

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 |
|--|---------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|
| Conferencia | HSG | Asistente | 14/11/2015 | 14/11/2015 |
| Congreso Nacional | Sociedad de Radiología | Asistente | 25/5/2015 | 27/5/2015 |
| Congreso Internacional de Radiología | Sociedad de Radiología | Asistente | Mayo 2016 | Mayo 2016 |
| Congreso Internacional de Radiología Chile | ICDRFA | Asistente | 26/8/2015 | 29/8/2015 |
| Congreso Latinoamericano de Radiología - Radiología (Colombia) | ALARID | Asistente | 14/8/2014 | 16/8/2014 |

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 |
| "Ateromas como Hallazgos Incidentales en Tomografía Computarizada de Haz Cónico (TCHC)" | Artículo | Reporte de caso | Mayo 2016 |
| Revista de UCSR. | | | |

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 | N° 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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

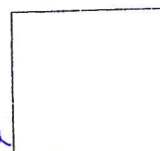
LUGAR:

FECHA:

2 / 05 / 2018

[Firma manuscrita]
FIRMA

Chavez Caro Luis Elvira
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA