



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	HVAMAN CHIPANA		
NOMBRES	:	PATRICIA RAQUEL		
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. 41122583
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE	2016	2016

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER EN ODONTOLOGÍA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	CIRUJANO DENTISTA	
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD DE CHILE	MAGÍSTER EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS, MENCIÓN PERI-ODONTOLOGÍA	
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

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

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
REUNIÓN ANUAL ASOCIACIÓN CHILENA DE INMUNOLOGÍA	ASOCIACIÓN CHILENA DE INMUNOLOGÍA (ASCHIN)	PÓSTER	28 ABRIL, 2017	28 ABRIL, 2017
XIV REUNIÓN DE LA ACADEMIA IBEROAMERICANA DE PATOLOGÍA Y MEDICINA BUCAL	ACADEMIA IBEROAMERICANA DE PATOLOGÍA Y MEDICINA BUCAL (AIPMB)	POLENTE (COMUNICACIÓN ORAL)	28, 29, 30 2016 Agosto	30 DE 12 2016 Agosto
THE 20TH INTERNATIONAL CONGRESS OF DENTO-MAXILLO-MARILLO-PALATAL RADIOLOGY (COMUNICACIÓN ORAL)	ASSOCIATION OF DENTO-MAXILLO-MARILLO-PALATAL RADIOLOGY (IADMPR)	POLENTE (COMUNICACIÓN ORAL)	26 Agosto, 2015	29 Agosto, 2015
XII REUNIÓN DE LA ACADEMIA IBEROAMERICANA DE PATOLOGÍA Y MEDICINA BUCAL	ACADEMIA IBEROAMERICANA DE PATOLOGÍA Y MEDICINA BUCAL (AIPMB)	POLENTE (COMUNICACIÓN ORAL)	13 NOV, 2014	15 NOV, 2014
CONGRESO INTERNACIONAL DE PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA	UNIVERSIDAD CAJEMAR HEREDIA	PÓSTER	10 OCTUBRE, 2013	12 OCTUBRE, 2013

<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 (REVISTA)	AÑO DE PUBLICACIÓN
BONE RESORPTIVE ACTIVITY IN SYMPTOMATIC AND ASYMPOMATIC APICAL LESIONS OF ENDOODONTIC ORIGIN	-ARTÍCULO CIENTÍFICO ORIGINAL	"CLINICAL ORAL INVESTIGATIONS"	2014
EVALUACIÓN DE LESIONES PERIAPICALES DE ORIGEN ENDODONTICO MEDIANTE TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM	-REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	"REVISTA DE CIENCIAS CLÍNICAS"	2015

<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	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
UNIVERSIDAD DE CHILE	CERTIFICADO	N° REGISTRO 6688/2017 N° FOLIO 231929	2017	RECONOCIMIENTO MÁXIMA, MESTRIS CIENCIAS ODONTOLÓGICAS

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 FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: PUEBLO LIBRE

FECHA: 10 / 05 / 2018

FIRMA

HUAMAN CHIPANA PATRICIA RAQUEL  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA