



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	APARICIO OLIVO		
NOMBRES	DANIEL ARMANDO		
FACULTAD	TECNOLOGIA MEDICA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO			
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"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	<u>06004624</u>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	ABRIL 2012	DICIEMBRE 2017

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>LIC. TECNOLOGO MEDICO ESPECIALISTA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL ESPECIALIZADO EN DEPORTES ADAPTADOS UNIVERSIDAD DE LEIPZIG ALEMANIA</p>
--

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
PROGRAMA INTERNACIONAL DE REHABILITACION TOKYO JAPON	AGENCIA INTERNACIONAL DE COOPERACION JICA	PARTICIPANTE	01-02-1998	02-04-1998
CURSO INTERNACIONAL PARA ENTRENADORES	UNIVERSIDAD LEIPZIG ALEMANIA	PARTICIPANTE	01-08-2009	28-02-2010
CURSO INTERNACIONAL PARA ENTRENADORES	PUERTO RICO OLIMPIADAS ESPECIALES	PARTICIPANTE	08-02-2011	28-02-2011

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

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 FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

El Agustino

FECHA:

23/5 12018


FIRMA

APARICIO OLIVO DANIEL

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUÉLLA