



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>CALDERON CUMPA</u>		
NOMBRES	:	<u>LUIS YURI</u>		
FACULTAD	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>TECNOLOGIA MÉDICA</u>		
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO X	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI X <input type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	N° DOC. <u>06034253</u>
		OTROS <input type="checkbox"/>		

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	10/01/ 1991	31/12/1992
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	10/08/2005	08/07/2015
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	10/04/2010	23/12/2010
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER	15/08/2015	Actualidad

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER EN TECNOLOGIA MEDICA	LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO TECNÓLOGO MEDICO	TECNOLOGO MEDICO LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
MAESTRÍA	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER	MAGISTER	SALUD PUBLICA
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER	ESPECIALIALISTA	ESPECIALIALISTA EN INMUNOHEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

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	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:

30 / 07 / 2018

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

CAJEDENS CUMPA Luis Yuri



HUELLA

23