



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	ORTIZ PILCO
NOMBRES	:	LUIS ALBERTO
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI <input checked="" type="checkbox"/> C. EXTR. <input type="checkbox"/> N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="06122245"/> OTROS <input type="checkbox"/>

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
San Juan Bautista UPSJB	2010	2018
U. Peruana Los Andes UPLA	2009	2016

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNM San Marcos	MEDICINA	
TÍTULO PROFESIONAL	UNM San Marcos	MEDICO - CIRUJANO	
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	UN. Federico Villarreal		OF TALMOLOGO

1 Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, 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
Curso Internacional de GLAUCOMA	Colegio Médico del Perú	Ponente	19-IV-15	20-IV-15
Curso leutas de contacto	Auspicio OPSIB	Ponente	Abril 2012	Junio 2012
Curso óptica y Refracción	Auspicio OPSIB	Ponente	Enero 2012	Mayo 2012
XXV Congreso Peruano de Oftalmología	Sociedad Peruana de Oftalmología	ASISTENTE	28/VIII/14	30/VIII/14

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
Presidencia de la República	Resolución Suprema	016-2009-R	30/III/2009	ORDEN DE TRABAJO Grado "Comendador"
Colegio Médico del Perú - Región Callao	Resolución CMC-Callao	109-CMC CR XVIII Callao	30/IX/14	Distinción Honorífica "Daniel Alvarado Calderón"

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

LUGAR:

Lima

FECHA:

11 Junio, 2018

FIRMA

APellidos y Nombres:

Ortiz Pardo Luis Alberto

HUELLA

