



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	SILVA Quispe		
NOMBRES	:	VICENTA CATALINA.		
FACULTAD	:	TECNOLOGIA MEDICA.		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	TECNOLOGIA MEDICA.		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
		C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 08264973.
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1989	2018.

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U. NACIONAL FEDERICO V. UNF.V.		LABORATORIO CLÍNICO.
TÍTULO PROFESIONAL	U.N FEDERICO VILLARREAL	UNFV.	LABORATORIO CLÍNICO.
MAESTRÍA	UN FEDERICO VILLARREAL	04 SEMESTRE	DOCENCIA UNIVERSITARIA.
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
- CONGRESO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE.	SOCIEDAD PERUANA DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE.	PARTICIPANTE	4/9/2016	08/9/2016
		PARTICIPANTE	7/9/2017	11/9/2017

<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	AÑO DE PUBLICACIÓN

<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

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:

18 MAYO 2018



FIRMA

SILVA LUISPE U. CATALINA.

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA: