



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	MORE	FLONES			
NOMBRES	MARCO	MARCEANO			
FACULTAD	T.E.E. MEDICA				
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	T.E.E. Tecnología MEDICA				
TIPO DE DOCENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO		
TIPO DE DOCUMENTO	DNI	06754042	C. EXTR.	<input type="checkbox"/>	N° DOC. 06754042
	OTROS	<input type="checkbox"/>			

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV	1982	2018

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. NAU. TRUJILLO.	BACHILLER	MEDICINA
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. NAU. TRUJILLO	MEDICO CIRUJANO - MEDICO	
MAESTRÍA	DOCENCIA SUPERIOR - INVEST. UNHVVH.	MAESTRÍA	
DOCTORADO	Ciencias de la Salud - UNHVVH.	DOCTOR	
SEGUNDA PROFESIÓN	ESPECIALISTA EN CIROLOGIA PEDIATRICA UNACAM		

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Congreso Internacional de Medicina Pediatra.	ENSA	Asistente	23-25 Mayo	25 Mayo

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICATIONES				
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas				
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO ¹	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN	
USO DE PARAFES	FEC.	BOLETIN DEC	2017	
PROFESIS EN ONFALOGIA	OPERATIVA	ENSA.		
Gigante Aoto				

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
ENSA				Premio ENSA Investigador 2016

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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

CIMA

FIRMA

FECHA:

14 / 5 / 2018

APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA