



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	<u>GIORRITTI REY</u>	
NOMBRES	:	<u>CAROL VIOLETA</u>	
FACULTAD	:	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>	
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"/> OTROS <input type="checkbox"/>	N° DOC. <input style="width: 150px;" type="text" value="08467940"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
<u>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</u>	<u>29 DIC 1995</u>	<u>ACTUALIDAD</u>

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	<u>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</u>	<u>GRADO DE BACHILLER 1990</u>	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>
TÍTULO PROFESIONAL	<u>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</u>	<u>TÍTULO DE LICENCIADO 1991</u>	<u>TECNOLOGIA MEDICA</u>
MAESTRÍA	<u>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</u>	<u>ESTUDIOS CONCLUIDOS</u>	<u>SALUD PUBLICA</u>
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN	<u>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</u>	<u>ESTUDIANDO</u>	<u>FISIOTERAPIA EN ENFERMEDADES Y CIR. PLASTICA RECONST.</u>

<sup>1</sup> 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 <sup>1</sup>	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CONGRESO - TEMA; • FISIOTERAPIA PRECOCES	FEDERACION LATINO AMERICANA QUEMADURAS - FELAQ	POLENTE	8 NOV 2017	11 NOV 2017
• FISIOTERAPIA QUEMADOS	SOCIEDAD PERUANA QUEMADURAS SOPEQUEM	POLENTE	8 NOV 2017	11 NOV 2017
• CONGRESO INTERNACIONAL NOR. PERUANO	FISIOEDUCA	POLENTE	30 JUNIO 2017	2 JULIO 2017
• TENDENCIAS ACTUALES EN TERAPIA MANO	ASOCIACION PERUANA DE TERAPIA DE MANO	POLENTE	27 MAYO 2017	27 MAYO 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
REVISTA UNFV. REVISTAS - unfv.edu.pe	ARTICULO CIENTIFICO	EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON AGUA EN LA REHABILITACIÓN DEL PACIENTE QUEMADO	2014

<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	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
SOCIEDAD PERUANA DE QUEMADURAS SOPEQUEM			MAY 2017	ORGANIZADORA DE CONGRESO PERUANO
FEDERACION LATINO AMERICANA DE QUEMADURAS FELAQ			AÑO 2017	ORGANIZADORA CONG LATINOAMERICANO
UNFV			AÑO 2014	CONCURSO DE INVESTIGACIÓN

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 TUO 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: LIMA

FIRMA

FECHA: 28 1 MAYO 2018

FORRI TI REY CAROL  
APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA