



## HOJA DE VIDA

### I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	Bartra Ayme
NOMBRES	:	Mirella Margot
FACULTAD	:	Tecnología Médica
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	Tecnología Médica
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="09632865"/>
	:	OTROS <input type="checkbox"/>

### II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad "Federico Villarreal"	1998	Actualid.

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO <sup>1</sup>	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER			
TÍTULO PROFESIONAL	Federico Villarreal	Titulado	Terapia de lenguaje
MAESTRÍA	-	-	-
DOCTORADO	-	-	-
SEGUNDA PROFESIÓN	-	-	-

<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
- Sensory Integration Intervention	The university of Southern California	participante	sep 14	sep 18/2015 (Argentina)
- Sensory Integration Evaluation and Clinical: From Identif. to Interv.	The USC Mrst.H.	participante	NOV 10	NOV 12/2017 (Argentina)
- TARTAMUPEZ (EVALUAC Y TRT)	Centro Especializ. "Hogar de los ñ"	Ponente	NOV 04	NOV 4/2017.

<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	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 Nº 33 DEL T.U.O. DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA: 30 / 04 / 2018

*Bartra Ayme Miella*  
FIRMA

Bartra Ayme Miella  
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA