



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	POLO URBINA		
NOMBRES	:	JOHN FITZGERALD		
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. 0965745
		OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1996	ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N. FEDERICO VILLARREAL	BACHILLER	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
TÍTULO PROFESIONAL	U.N. FEDERICO VILLARREAL	LICENCIADO	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
MAESTRÍA	U.N. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	EPIDEMIOLOGIA
DOCTORADO	U.N. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	SALUD PUBLICA
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N. FEDERICO VILLARREAL	EGRESADO	FISIOTERAPIA EN ADULTO MAYOR

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
DIPLOMADO ESTRATEGIAS DIDACTICAS PARA INNOVACION APRENDIZAJES EN EP. SUP. UNIVERSITARIA	UNFU.	ASISTENTE	107/17	107/17
DIPLOMADO ELABORACION MATERIALES EDUCATIVOS EN AGENCIA UNIVERSITARIA	UNFU	ASISTENTE	108/17	108/17

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	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 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 FALSEDADE DE LO DECLARADO.

LUGAR:

BC ACUTINDO

FIRMA

FECHA:

19 / 07 / 18

POCUNDIRA, JOSÉ FATECERANO

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA

