

# HOJA DE VIDA

I. LABOR DOCENTE				
FACULTAD DEPARTAMENTO ACADÉMICO:		TECNOLOGÍA MÉDICA TECNOLOGÍA MÉDICA		
II . DATOS PERSONALES				
APELLIDOS:	REFULIO CERDAN			
NOMBRES:	NELLY			
FECHA DE NAC.	20/12/51	TIPO DE DNI X DOCUMENTO  C. EXTR. N° DOC. 07173248		
DIRECCIÓN:		OTROS		
AV. HURIN CUZC	O 532 <mark>U</mark> RB. TAHUANT	DISTRITO : INSUYO INDEPENDENCIA		
TELEFONO:	996345242	ANEXO:		
CORREO INSTITUCIONAL:	nrefulio@unfv.edu.pe			

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

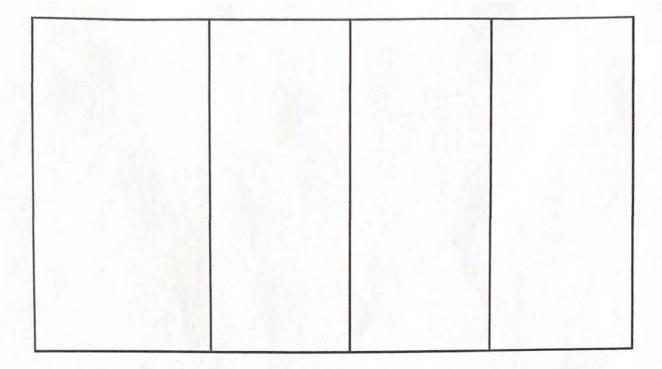
FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/TÍTULO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	TECNÓLOGO MÉDICO	TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
TÍTULO PROFESIONAL	UNVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	TECNÓLOGO MÉDICO	TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
MAESTRÍA			
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

## IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES Ó INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
CURSO TALLER: "MOTIVACIÓN LABORAL Y TRABAJO EN EQUIPO	ESSALUD	ASISTENTE	9-12- 2017	9-01-18
TELEMEDICINA EN EL PROCESO DE REHABILTACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD O EN RIESGO DE PADECERLA	ESSALUD	ASISTENTE	10- 09- 2020	11-09-2020
REHABILITACIÓN EN PACIENTES CRÍTICOS POR COVID-19	ESSALUD	ASISTENTE	18- 06- 2020	20- 06- 2020
CURSO TALLER DE "EVALUACIÓN DEL NEURODESARROLLO EN EL RECIÉN NACIDO DE ALTO RIESGO "	ESSALUD	ASISTENTE	26- 11- 2021	27- 11- 2021
	7			

## V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

Produc	PUBLICA ción científica y/o publi	CIONES caciones en revistas científic	as
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN



#### VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE	TIPO DE	N° DE	FECHA DE LA	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
LA RESOLUCIÓN	DOCUMENTO	RESOLUCIÓN	RESOLUCIÓN	
LA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA	DIPLOMA	DIPLOMA	27- 02- 2023	DESTACADA LABOR E, POR SU EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE LA TECNOLOGÍA MÉDICA A FAVOR DE LA POBLACIÓN PERUANA POR SU TRABAJO SOLARIDAD REALIZADOS EN BIEN DE la salud y del país

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPINADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA ENE L ARTÍCULO Nº 33 DEL TUO DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006-2017-JUS Y ASUMIR LA RESPOSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

FECHA: 1 / 02 / 2024

**NELLY REFULIO CERDAN** 

**HUELLA**