Universidad Nacional Federico Villarreal

DIGA
Dirección General de Administración

Oficina Central de Recursos humanos
Oficina de Desarrollo Humano

HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS : Suárez Obregón

NOMBRES : Evert Segundo

FACULTAD : Tecnología Médica

DEPARTAMENTO ACADÉMICO : Tecnología Medica

TIPO DE DOCENTE : [X] ORDINARIO [ ] CONTRATADO [ ] EXTRAORDINARIO

TIPO DE DOCUMENTO : DNI [X] C. EXTR. [ ] OTROS [ ] N° DOC. 10666462

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNFV- Fac. Tecnología Médica - Esc. Laborat.	2011	2011
U. Norber Wiener - Escuela Tecnología Medica	2014	2019
UNFV- Fac. Tecnología Medica - Esc. Laborat.	2021	Actual.

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO [1]	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	U.N. Federico Villarreal	Bachiller.	Tecnología Méd.
TÍTULO PROFESIONAL	U.N. Federico Villarreal	Licenciado	Tecnología Méd.
MAESTRÍA	U.N. Enrique Guzmán	Maestro	Doc. Universitaria
DOCTORADO	U.C. Vallejo	5° ciclo	Educación
SEGUNDA PROFESIÓN	U.N. Federico Villarreal	Especialista	Hemoterapia y BS

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

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN [1]	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Curso taller de Control de Calidad	Diagnostica Peruana	Asistente	07/08/23	14/08/23
El Rol del Banco de Sangre - Covid	ICAP	Asistente	09/05/20	11/05/20
Diagnóstico de infecciones Virales	ICAP	Asistente	26/06/20	27/06/20

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
Gobierno Regional de Apurímac	Resolución		Abril, 2009	Promoción de la Salud.

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: EL Agustino

FECHA: 21 / 10 / 23

FIRMA

Suárez Obregón Evert Segundo

APELLIDOS Y NOMBRES:

HUELLA