Universidad Nacional
Federico Villarreal

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO

HOJA DE VIDA

I. LABOR DOCENTE

FACULTAD : TECNOLOGÍA MÉDICA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO: TECNOLOGÍA MÉDICA

II . DATOS PERSONALES

APELLIDOS: VERA ARRIOLA

NOMBRES: JUAN AMÉRICO

FECHA DE NAC. 01 / 10 / 1984

TIPO DE DOCUMENTO DNI [X] C. EXTR. [ ] OTROS [ ]

N° DOC. 42714753

DIRECCIÓN: Psje. Las Colinas Mz. NQA – Lt. 14 – Los Girasoles

DISTRITO : Chosica

TELEFONO: 987753259

ANEXO:

CORREO INSTITUCIONAL: jveraa@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 en Terapia Física y Rehabilitación	Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nacional Federico Villarreal	Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación	Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación
MAESTRÍA	Universidad Andrés Bello - Chile	Maestría en Terapia Manual Ortopédica	Terapia Manual Ortopédica
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES Ó INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Conferencia de Tecnología Médica – Terapia Física y Rehabilitación	UPSJB	Ponente	06/11/2021	06/11/2021
Semana de la escuela de Tecnología Médica	UPSJB	Ponente	03/11/2022	03/11/2022

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
ARTROSIS DE RODILLA Y SU ASOCIACIÓN A LA TORSION POSTERIOR ILIACA EN PACIENTES DEL HOSPITAL GERIÁTRICO P.N.P. SAN JOSÉ DE LIMA-PERÚ, DURANTE EL 2015 y 2016	Observacional y de corte transversal	ARTROSIS DE RODILLA Y SU ASOCIACIÓN A LA TORSION POSTERIOR ILIACA EN PACIENTES DEL HOSPITAL GERIÁTRICO P.N.P. SAN JOSÉ DE LIMA-PERÚ, DURANTE EL 2015 y 2016	2017

VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPINADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA ENE L 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 RESPOSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSEDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: El Agustino

FECHA: 26/01/2024

HUELLA

.....

FIRMA

VERA ARRIOLA, JUAN AMÉRICO