



HOJA DE VIDA

FOTO

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MENESES	OCHOA	JULIA ROSA
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI N°	ESTADO CIVIL:
10/11/1959	15402776	VIUDA
DIRECCIÓN:		
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO
QUILMANA	CAÑETE	LIMA
NACIONALIDAD:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:
PERUANA	2-843204	971973623
CORREO ELECTRÓNICO:	Juliros_2007@hotmail.com	
PERSONAL CON DISCAPACIDAD:	SI ()	NO (X)

En caso que la opción marcada sea **SÍ**, se deberá adjuntar el documento sustentatorio emitido por el CONSEJO NACIONAL DE INTEGRACIÓN DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD – CONADIS

II. GRADOS Y TÍTULOS (FORMACION ACADEMICA)

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado.

TITULO	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	UNIVERSIDAD	CIUDAD / PAÍS
Doctorado				
Maestría (1)	Egresada Maestría Salud Pública	27-04-2007	Universidad San Luis Gonzaga	Ica-Perù
Maestría (2)				
Licenciatura	Obstetriz	24-04-1986	Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga	Ayacucho - Perù
Bachiller	Obstetricia	31-01-1986	Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga	Ayacucho - Perù

III. ESPECIALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

Se acreditan con certificados, constancias, diplomas y documentos análogos que reseñen haber realizado tales actividades, en original o debidamente fedateados por la institución correspondiente o legalizada según el caso lo amerite.

N°	ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN EJECUTORA	CIUDAD / PAIS	FECHA
----	-----------	------------------------	---------------	-------



1				
2				
3				
4				
5				

IV. INVESTIGACIONES

Se acredita con la presentación del ejemplar.

Nº	NOMBRE DE INVESTIGACION	CONCLUIDO FECHA	APROBADO FECHA	REVISTA PUBLICADA
1				
2				
3				
4				

V. PUBLICACIONES.

Se acredita con la presentación del ejemplar.

Nº	LIBRO CIENTIFICO O ACADÉMICO	FECHA
1		
2		
3		
4		

Nº	TEXTO UNIVERSITARIO	FECHA
1		
2		
3		
4		

ARTICULOS

a) ARTICULOS CIENTIFICOS

Nº	TRADUCCIÓN DE ARTÍCULOS PUBLICADO EN REVISTAS CIENTÍFICAS	DATOS GENERALES	FECHA
1			
2			
3			
4			

b) ARTICULOS TECNICOS

Nº	PUBLICADOS EN DIARIOS Y REVISTAS ESPECIALIZADAS	DATOS GENERALES	FECHA
1			
2			
3			
4			

VI. MATERIALES DE ENSEÑANZA.

Se acredita con la presentación del ejemplar.



Nº	TIPO DE MATERIAL	FECHA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

VII. ACTIVIDADES DE EXTENSION UNIVERSITARIA Y PROYECCION SOCIAL.

Se acredita con la presentación del ejemplar del proyecto. Resoluciones o constancias o documentos análogos de haber realizado tales actividades.

Nº	EXTENSION UNIVERSITARIA	FECHA	PROYECCION UNIVERSITARIA	FECHA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

VIII. ASESORIA DE ALUMNOS:

Se acredita con la resolución de designación o nombramiento y aprobación.

Nº	ASESORIAS EN:	CANTIDAD
1		
2		
3		
4		

IX. CARGOS DIRECTIVOS O APOYO ADMINISTRATIVO.

(Rector, vicerrectores, decanos, director escuela de postgrado, secretaria general, directores administrativos, cargos académicos, comisiones, jurados organizadores)

Nº	CARGO DESEMPEÑADO	TIEMPO EN EL CARGO	DESDE	HASTA
1	Jefe de Obstetras del Hospital Rezola - Cañete	1 año 10 meses	Julio 2015	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Nº	COMISIONES	AÑO	JURADO DE:	AÑO
----	------------	-----	------------	-----



1				
2				
3				
4				

Nº	ORGANIZADOR DE EVENTOS ACADEMICOS Y CULTURALES	AÑO
1	Organización del Centro Cultural Municipal José María Arguedas	2006
2		
3		
4		
5		
6		

X. DISTINCIONES Y HONORES

Se acredita con resoluciones, certificados y otros documentos análogos. No se considera cargos o membresías.

Nº	DISTINCIONES Y HONORES	UNIVERSIDAD	AÑO
1	DOCTOR HONORIS CAUSA		
2	PREMIO NOBEL DE CULTURA O SIMILAR		
3	PROFESOR, EMERITO, HONORARIO		
4	PROFESOR, INVITADO, VISITANTE		
5	RECONOCIMIENTOS, ACREDITACIONES, CERTIFICACIONES O FELICITACIONES POR LOGROS ACADEMICOS O PROFESIONALES		

XI. IDIOMAS.

Nº	IDIOMA ESTUDIADO	INSTITUCION	AÑO
1			
2			
3			
4			

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Julia Rosa Meneses Ochoa

Firma

Fecha...13...../.....12.../...2016.....