



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	CHAVEZ SALAS	
NOMBRES	:	KARIM	
FACULTAD	:	ARQUITECTURA	
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	
TIPO DE DOCENTE	:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO
			<input type="checkbox"/>
			EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>
	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>
	Nº DOC.	18136479	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UPC - UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS	2014	2018
UPN - UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	2011	2014
USIL - UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA	2012	2015
USMP - UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRAS	2008	2015
UNFV	2005	ACTUALMENTE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/ TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UPAO	BACHILLER	ARQUITECTURA
TÍTULO PROFESIONAL	UPAO	TITULADO	ARQUITECTURA
MAESTRÍA	UNFV	EGRESADO	GERENCIA DE LA CONSTRUCCION
DOCTORADO			
SEGUNDA PROFESIÓN			

¹ Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magíster, 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 TERMINO
Foro	CAP REG LIMA	ASISTENTE	sep-17	oct-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. 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 PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL T.U.O 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:

Magdalena

Karim Chavez Solas
FIRMA



FECHA:

25/ 07 / 2018 /

Chavez Solas Karim
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA