



HOJA DE VIDA

PAREDES CALCINA, SAMUEL CRUZ

I. Datos Personales

Fecha de nacimiento : 03-05-1946
Nacionalidad : PERUANO
DNI : 23817244
Dirección : URB. CAPAC MOCCO B-14
Distrito : SAN SEBASTIAN Urbanización :
Provincia : CUSCO Departamento :
Teléfono Fijo : 084 621634 Teléfono Móvil : 984398592
Correo Electrónico : sparedescalcina@yahoo.es

II. Formación Académica y Profesional

Comenzar por el último grado obtenido

Grado Académico ⁽¹⁾	Especialidad	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Centro de Estudio / País	Situación ⁽⁴⁾
Bachiller:	MEDICINA	17 NOV. 1974	UNIV. NAC SAN AGUSTÍN PERÚ	
Magíster:	SALUD PÚBLICA: GERENCIA	06 NOV. 2014	UNIV. CATÓLICA DE SANTA MARÍA - PERÚ	Proceso de Tesis
Doctor:	CIENCIAS : SALUD PUBLICA	05-06-2010 AL MARZO 2012	UNIV. NAC SAN AGUSTÍN PERÚ – ESC. POSGRADO	
Título Profesional ⁽²⁾				
Licenciado:	MÉDICO CIRUJANO	07 NOV. 1974	UNIV. NAC SAN AGUSTÍN PERÚ	
Ingeniero:				
Otros Estudios Superiores ⁽³⁾				
MAESTRIA	SALUD PUBLICA		FACULTAD SALUD PÚBLICA – UNV. DE CHILE - CHILE	

Dejar en blanco los campos que no apliquen.

(1) Grados Académicos: Doctor; Magíster; Bachiller; Egresado.

(2) Título Profesional: Licenciado; Ingeniero; etc.

(3) Otros Estudios Superiores;

(4) Situación: Especificar el nivel alcanzado.

T = Titulado

E = Egresado

2 Actualizaciones y/o Capacitaciones

(1) Tipo de Estudio Complementario: Curso de Especialización; Diplomado; Seminario; Taller; Foro; Simposio u Otros.

Tipo ⁽¹⁾	Centro de Estudio / País	Especialidad	Fecha Desde / Hasta (Día/Mes/Año)	Total Horas
Diplomado	Universidad Central Uruguay - UDUAL	EVALUADOR EXTERNO	01-30 agosto 2010	364

3 Idiomas

Idiomas	Lee ⁽¹⁾	Escribe ⁽¹⁾	Habla ⁽¹⁾
Portugués	Intermedio	Intermedio	Intermedio
Inglés	Básico	Básico	Básico

(1) Indique el nivel: básico, intermedio, avanzado.

III. Experiencia Académica y Profesional

3.1 Experiencia en Docencia

Nombre de la Universidad / Instituto	Facultad	Asignatura dictadas	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Experiencia en años
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	MEDICINA HUMANA	Epidemiología	Marzo 1993 hasta la fecha	
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	MEDICINA HUMANA	Neurofisiología humana	Marzo 1993 hasta la fecha	
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	MEDICINA HUMANA	Internado Rural	Marzo 1993, hasta la fecha	
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Escuela de Post Grado	Epidemiología aplicada a Serv. Salud	Marzo 2017 hasta la fecha	
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Escuela de Post Grado	Políticas y Gestion de salud	Abril 2017 Hasta la fecha	
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Escuela de Post Grado	Gestion de riesgos en Salud Ocupacional	Abril 2018	
UNIV. ALAS PERUANAS	Escuela de Odontología	Epidemiología Odontologica	Ma	
UNIV. ALAS PERUANAS	Escuela de Tecnologia Medica	Fisiopatología Clínica	Marzo 2016 hasta la fecha	
UNIV. ALAS PERUANAS	Escuela de Odontología	Morfofisiología del Sistema Nervioso	Marzo 2017 hasta la fecha	
UNIV. ALAS PERUANAS	Escuela de Odontología	Anatomía Topografica e Imagenología	Marzo 2017 hasta la fecha	
UNIV. ALAS PERUANAS	Escuela de Odontología	Genética humana	Marzo 2019 hasta la fecha	

3. 2 Experiencia Laboral (Institución en la que Trabajo y/o Trabaja Actualmente)

Nombre de la Empresa	Cargo / Área	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Tiempo en el Cargo (Años/Meses)
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL	Medico Asistente Centro Asistencial Cusco	01-01-1975 (1 años de contratado). hasta Marzo 2006 – nombrado	35 años, cesante con nivel Medico V
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Docente Escuela Profesional de Medicina I,	14-09-1981,	Continua a la fecha
Otros:			
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL	Subgerente de salud Gerencia departamental Puno, IPSS	08 junio 1995, al 01 febrero 1996	6 meses
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Docente Escuela Profesional de Medicina I,	14-09-1981,	Continua a la fecha
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Director del Instituto de Investigacion Medica	01-08-2013, al 01-08-2015	2 años
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Director del Consejo de Investigacion de la UNSAAC	31-10-2013	2 años
UNIV. SAN ANTONIO ABAD CUSCO	Director del Consejo de Investigacion de la UNSAAC (continuación)	28 de agosto 2015 – 28 agosto de 2017	2 años

IV. Participación como Ponente o Expositor

4.1.

Congresos, Seminarios, Coloquios, etc	Entidad Organizadora	Fecha
VARIOS (15) SE ADJUNTA CERTIFICADOS		

V. Producción Científica y Humanística (Trabajos de Investigación)

V.1

(1) Tipo de Trabajo: Participación en Investigación; Participación en Proyectos, Producción Intelectual

Tipo ⁽¹⁾	Título	Breve descripción	Nivel de Participación(*)	Fecha (Mes / Año)
Participación en investigación				
Se adjunta 8 resoluciones				

*De ser el tipo de trabajo correspondiente a Participación en Investigación o Producción Intelectual (Artículos, separatas o Libros producidos), el Nivel de Participación deberá ser en:

- Calidad de Autor
- Calidad de Coautor

Publicaciones Científicas o Tecnológicas

v.2

Tipo ⁽¹⁾	Título	Fecha de Publicación	Procedencia ⁽²⁾
NO			

(*) Publicaciones en los últimos 05 años en revista especializada relacionada al área de la asignatura.

(1) Tipo de Trabajo: Científica o Tecnológica

(2) Procedencia: Nacional e Internacional

Experiencia en Asesoría de Tesis

V.3

Resolución de Asesor	Nombre del Asesorado	Título de la Tesis	Universidad	Resolución de Aprobación de Tesis	Grado Académico ⁽¹⁾
Varios asesorías en Pre grado de Medicina y Post GRado					