

HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

ISMAEL CARLOS FUENTES ALLCCAHUAMAN

Datos Personales

Apellidos y Nombre : FUENTES ALLCCAHUAMAN ISMAEL CARLOS
Sexo : Masculino
DNI : 40420442
Estado civil : SOLTERO(A)
Fecha de nacimiento : 10-11-1979
Edad : 39
Nacionalidad : PERÚ
Departamento : DEPARTAMENTO APURIMAC
Provincia : ANDAHUAYLAS
Distrito : ANDAHUAYLAS
Teléf. Fijo :
Teléf. Celular : 992131167
Dirección : AVENIDA LAZARO CARRILLO N°506 - CCOÑECCPUQUIO
E-mail : ismaelfuentes12@hotmail.com



1- Estudios ó Formación Profesional

| FECHA EXPEDICIÓN | GRADO ACAD. O TÍTULO | ESPECIALIDAD | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN | SITUACIÓN |
|------------------|----------------------------------|--|---------------------|---|-----------|
| 13-11-2012 | MAGISTER | DOCENCIA EN EL NIVEL SUPERIOR | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD NACIONAL ALCIDES CARRION | GRADUADO |
| 28-06-2017 | SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL | ENFERMERIA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCION EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ | TITULADO |
| 25-10-2004 | LICENCIADO | ENFERMERIA | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES | TITULADO |
| 09-06-2004 | BACHILLER | ENFERMERIA | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES | GRADUADO |

Colegiatura Profesional

| TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN | N° MATRICULA | FECHA DE COLEGIADO | HABILITADO | FECHA DE VIGENCIA HABIL. |
|-------------------------|--------------------------------|--------------|--------------------|------------|--------------------------|
| COLEGIATURA PROFESIONAL | COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU | 41964 | 06-01-2005 | Si | |

2- Actualizaciones y/o Capacitaciones

HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

| FECHA INICIO | FECHA FINAL | TIPO DE CAPACITACIÓN | DESCRIPCIÓN | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN | HORAS |
|--------------|-------------|----------------------|--|-------------------------|--------------------------------------|-------|
| 31-07-2015 | 01-08-2015 | CURSO | ESTRATEGIAS DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION AL PACIENTE | COLEGIOS PROFESIONALES | COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU | 36 |
| 29-09-2015 | 31-05-2018 | CURSO | ENFERMERIA EN EMERGENCIAS NEONATALES, ACTUALIZACION EN LA NORMA TECNICA | COLEGIOS PROFESIONALES | COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU | 36 |
| 29-06-2015 | 30-06-2015 | CURSO | II CURSO REGIONAL ENFERMERIA EN LA ATENCIONES DE URGENCIAS Y HOSPITALARIAS | COLEGIATURA PROFESIONAL | COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU | 36 |
| 26-05-2004 | 28-06-2004 | CAPACITACION | OPERADOR DE COMPUTADORAS | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES | 120 |
| 21-08-2015 | 22-08-2015 | CURSO | ATENCION HUMANIZADA AL PACIENTE Y FAMILIA, CERTIFICACION Y RECERTIFICACION DE ENFERMERIA | COLEGIOS PROFESIONALES | COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU | 36 |
| 18-01-2004 | 21-01-2004 | CAPACITACION | OPERADOR DE COMPUTADORAS | CEO | CEIPRODA | 120 |
| 07-03-2014 | 09-03-2014 | CURSO NACIONAL | EMERGENCIAS OBTETRICAS, NEONATALES Y PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL | INSTITUCION | CUERPO MEDICO HOSPITAL SANTA ROSA | 40 |
| 02-01-2015 | 01-05-2015 | TALLER | DIPLOMADO DE ATENCION INTEGRAL CON ENFOQUE EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | MINISTERIO | MINISTERIO DE SALUD | 425 |
| 02-01-2013 | 02-09-2013 | DIPLOMADO | ESTIMULACION Y PSICOMOTRICIDAD EN ENFERMERIA | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD NACIONAL ALCIDES CARRION | 1200 |
| 01-08-2005 | 01-08-2006 | DIPLOMADO | DIPLOMADO EN EDIDOMA QUECHUA | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO | 360 |

3- Dominio de Idiomas

| NRO. | IDIOMA | NIVEL ALCANZADO | FECHA EXPEDICIÓN | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN |
|------|---------|-----------------|------------------|---------------------|------------------------------|
| 1 | QUECHUA | INTERMEDIO | 30-08-2006 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO |

4- Dominio de Computación

| FECHA EXPEDICIÓN | COMPUTACIÓN | NIVEL ALCANZADO | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN |
|-----------------------------------|-------------|-----------------|---------------------|-------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | |

5- Experiencia en Docencia Externa

HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

| FECHA INICIO | FECHA FINAL | SEMESTRE | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN | TIPO DE PROGRAMA | FACULTAD | ASIGNATURA |
|--------------|-------------|----------|---------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---|
| 13-04-2016 | 29-07-2016 | 201601 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES | | ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA | ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA |
| 08-09-2015 | 24-12-2015 | 201502 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES | | ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA | FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I, ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA |
| 05-09-2016 | 30-12-2016 | 201602 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES | | ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA | ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA, SEMINARIO DE TESIS, METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION |
| 05-09-2016 | 30-12-2016 | 200602 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES | | ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA | FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I, ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA |
| 04-09-2017 | 31-12-2017 | 201702 | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES | | ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA | ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA |

6- Experiencia Laboral Externa

| FECHA INICIO | FECHA FINAL | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN | OFICINA | CARGO |
|-----------------------------------|-------------|---------------------|-------------|---------|-------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | | |

7- Participación como Ponente o Expositor

| FECHA INICIO | FECHA FINAL | TIPO DE EVENTO | TIPO DE PARTICIPACIÓN | DESCRIPCIÓN | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN |
|-----------------------------------|-------------|----------------|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | | | |

8- Producción Científica y Humanista

HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

| FECHA PRODUCCIÓN | TIPO DE PRODUCCIÓN | TIPO DE TRABAJO | TÍTULO | BREVE DESCRIPCIÓN | NIVEL DE PARTICIPACIÓN |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------|--------|-------------------|------------------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | | |

9- Publicaciones Científicas o Tecnológicas

| FECHA PUBLICACIÓN | TIPO DE PUBLICACIÓN | TÍTULO | PROCEDENCIA |
|-----------------------------------|---------------------|--------|-------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | |

10- Experiencia en Asesoría de Tesis

| GRADO ACAD. O TÍTULO | RESOLUCIÓN DE ASESOR | NOMBRE DEL ASESORADO | TÍTULO DE LA TESIS | RESOLUCIÓN DE APROB. TESIS | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | | | |

11- Reconocimientos y/o Distinciones

| FECHA | TIPO DE RECONOCIMIENTO | MENCIÓN | TIPO DE INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN |
|-----------------------------------|------------------------|---------|---------------------|-------------|
| ** No se encontraron registros ** | | | | |