

## HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

### KATIA SALCEDO ZUNIGA

#### Datos Personales

**Apellidos y Nombre** : SALCEDO ZUNIGA KATIA  
**Sexo** : Femenino  
**DNI** : 23924700  
**Estado civil** : CASADO(A)  
**Fecha de nacimiento** : 13-09-1967  
**Edad** : 51  
**Nacionalidad** : PERÚ  
**Departamento** : DEPARTAMENTO CUSCO  
**Provincia** : CUSCO  
**Distrito** : CUSCO  
**Teléf. Fijo** : 084271364  
**Teléf. Celular** : 984710823  
**Dirección** : SANTA ROSA DE LA GUARDIA CIVILB-3-2  
**E-mail** : katiasz-13@hotmail.com



#### 1- Estudios ó Formación Profesional

FECHA EXPEDICIÓN	GRADO ACAD. O TÍTULO	ESPECIALIDAD	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	SITUACIÓN
16-07-1992	BACHILLER	ENFERMERA	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO	GRADUADO

#### Colegiatura Profesional

TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	Nº MATRICULA	FECHA DE COLEGIADO	HABILITADO	FECHA DE VIGENCIA HABIL.
COLEGIATURA PROFESIONAL	COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU	020688		Si	09-04-2018

#### 2- Actualizaciones y/o Capacitaciones

FECHA INICIO	FECHA FINAL	TIPO DE CAPACITACIÓN	DESCRIPCIÓN	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	HORAS
18-07-2008	20-07-2008	CURSO	AMERICAN HEART ASSOCIATION Y AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS	COLEGIO	COLEGIO DE ENFERMEROS-CUSCO	0
13-06-2011	22-06-2011	TALLER	RESUCITACION CARDIOPULMONAR NEONATAL Y EMERGENCIAS NEONATALES Y OBSTETRICAS	INSTITUTO	INSTITUTO PARA EL DESARROLLO HUMANO HENRY WALLON	0

## HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

FECHA INICIO	FECHA FINAL	TIPO DE CAPACITACIÓN	DESCRIPCIÓN	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	HORAS
07-12-2007	09-12-2007	TALLER	RETINOTERAPIA DE LA PREMATURIDAD, OXIGENOTERAPIA CPAP NASAL Y REANIMACION NEONATAL	COLEGIO	COLEGIO DE ENFERMEROS-CUSCO	0

### 3- Dominio de Idiomas

NRO.	IDIOMA	NIVEL ALCANZADO	FECHA EXPEDICIÓN	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN
** No se encontraron registros **					

### 4- Dominio de Computación

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

### 5- Experiencia en Docencia Externa

FECHA INICIO	FECHA FINAL	SEMESTRE	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	TIPO DE PROGRAMA	FACULTAD	ASIGNATURA
16-05-2016	29-07-2016	201601	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES FILIAL CUSCO		CIENCIAS DE LA SALUD	
08-09-2014	31-12-2014	201402	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO		CIENCIAS DE LA SALUD	
07-04-2014	31-07-2014	201401	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES FILIAL CUSCO		CIENCIAS DE LA SALUD	
04-11-2013	28-02-2014	201302	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO		CIENCIAS DE LA SALUD	
04-06-2013	30-09-2013	201301	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO		CIENCIAS DE LA SALUD	

### 6- Experiencia Laboral Externa

## HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

FECHA INICIO	FECHA FINAL	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN	OFICINA	CARGO
28-02-2005		GOBIERNO REGIONAL CUSCO	DIRECCION REGIONAL DE SALUD	RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSO NORTE - P.S BUENA VISTA	RESPONSABLE DEL SIS
10-09-1998	09-03-1999	GOBIERNO REGIONAL CUSCO	DIRECCION REGIONAL DE SALUD	ADMINISTRACIÓN	PERSONAL DE APOYO
		CENTRO DE SALUD	CENTRO DE SALUD BELENPAMPA	SALA DE PARTOS	RESPONSABLE

### 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

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

## HOJA DE VIDA DEL PERSONAL

GRADO ACAD. O TÍTULO	RESOLUCIÓN DE ASESOR	NOMBRE DEL ASESORADO	TÍTULO DE LA TESIS	RESOLUCIÓN DE APROB. TESIS	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN
<b>** No se encontraron registros **</b>						

### 11- Reconocimientos y/o Distinciones

FECHA	TIPO DE RECONOCIMIENTO	MENCIÓN	TIPO DE INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN
<b>** No se encontraron registros **</b>				