



HOJA DE VIDA

APELLIDO PATERNO:
ZUÑIGA

APELLIDO MATERNO:
ORTIZ

NOMBRES:
ANGELA VERONICA

CONDICIÓN:
DOCENTE CONTRATADO

CATEGORÍA:
DOCENTE CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

FACULTAD:
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO ACADÉMICO:
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA

GRADO ACADÉMICO:

TÍTULO PROFESIONAL:
TITULADO EN MEDICINA HUMANA: GRADO DE MÉDICO CIRUJANO

EXPERIENCIA LABORAL:

PUBLICACIONES:

INVESTIGACIONES: