



HOJA DE VIDA

APELLIDO PATERNO:
CCOYURI

APELLIDO MATERNO:
GONZALES

NOMBRES:
JUAN CARLOS

CONDICIÓN:
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO

CATEGORÍA:
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

FACULTAD:
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO ACADÉMICO:
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA

GRADO ACADÉMICO:
BACHILLER

TÍTULO PROFESIONAL:
TITULADO EN MEDICINA HUMANA: MEDICO CIRUJANO

EXPERIENCIA LABORAL:

PUBLICACIONES:

INVESTIGACIONES: