



## **HOJA DE VIDA**

**APELLIDO PATERNO:**  
RAMOS

**APELLIDO MATERNO:**  
VERA

**NOMBRES:**  
CARLOS ENRIQUE

**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:**

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN MEDICINA: TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**