



## HOJA DE VIDA

**APELLIDO PATERNO:**  
CASTILLO

**APELLIDO MATERNO:**  
FLOREZ

**NOMBRES:**  
EDWARD

**CONDICIÓN:**  
DOCENTE CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
DOCENTE CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

**FACULTAD:**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE PSICOLOGIA

**GRADO ACADÉMICO:**  
MAGISTER

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN PSICOLOGIA: TÍTULO PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**