



## **HOJA DE VIDA**

**APELLIDO PATERNO:**  
VIRTO

**APELLIDO MATERNO:**  
FARFAN

**NOMBRES:**  
CARLOS HESED

**CONDICIÓN:**  
DOCENTE CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
DOCENTE CONTRATADO TIEMPO COMPLETO

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

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA

**GRADO ACADÉMICO:**

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
--

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**