



HOJA DE VIDA

APELLIDO PATERNO:
VARGAS

APELLIDO MATERNO:
QUISCA

NOMBRES:
SHARON ANGELICA

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:
--

EXPERIENCIA LABORAL:

PUBLICACIONES:

INVESTIGACIONES: