



HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:	MEJIA
Apellido Materno:	ACUÑA
Nombres:	DANNA DEBORATH SAMMANTHA
Correo electrónico:	debby_22_94@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Título o Grado	Especialidad	Situación (Concluido, En curso, Título en trámite)
DOCTORADO		
MAESTRIA	Gestión de los servicios de salud	Titulado
POSTGRADO O DIPLOMADO EN AREAS REFERIDAS AI PROGRAMA DE ESTUDIOS.	Especialidad en UCI Neonatal	Titulado
TÍTULO PROFESIONAL	Lic. Enfermería	Titulada
BACHILLERATO O LICENCIATURA		

Aclaración: Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, concluido, estudios en curso.

III. EXPERIENCIA LABORAL

A. Experiencia laboral específica, es la experiencia que el docente posee, desde que egresó o concluyó sus estudios de formación

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo
1	C.S PUCALA	ENFERMERA	05-2017	06-2018	1AÑO
2	CLINICA BM	JEFA DE ENFERMERIA	07-2016	02-2017	7MESES
3	HOSPITAL DE CLINICAS	ENFERMERA	08-2017	01-2018	6MESES
4	C.S POSOPE ALTO- MINSa	ENFERMERA	05-2018	09-2018	4MESES
5	C.S MOCHUMI	ENFERMERA	02-2020	09-2020	7MESES
6	HOSPITAL POLICIAL - SANIDAD	ENFERMERA	12-2020	07-2021	8MESES
7	HOSPITAL TUMAN	COORDINADORA DEL DPTO. ENFERMERIA	10-2020	09-2021	1 AÑO
8	CAAP II CARLOS CASTAÑEDA IPARRAGUIRRE	ENFERMERA	10-2021	02-2023	1 Y 4MESES



9	HOSP. ALMANZOR AGUINAGA ASENJO	ENFERMERA	04-2023		
10					

B. Experiencia Docente, es la experiencia que el postulante posee como docente en centros de educación superior.

N°	Nombre de la Institución	Dirección de la Institución	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1	ISTP. CHOGOYAPE	CHONGOYAPE	03-2017	08-2017
2	ISTP. CHOGOYAPE	CHONGOYAPE	03-2019	12-2019
3	ISTP. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR	FERREÑAFE	04-2020	12-2020
4	ISTP. CIUDAD ETEN	ETEN	04-2021	12-2021
5	ISTP. CIUDAD ETEN	ETEN	03-2022	12-2022
6	ISTP. CHOGOYAPE	CHONGOYAPE	03-2023	12-2023
7	ISTP. CIUDAD ETEN	ETEN	03-2024	12-2024
8				
9				
10				

IV. ADICIONAL

Incluir estudios y/o conocimientos de idiomas, computación y otros adicionales que sean importantes de resaltar:

N°	Nombre del Centro de formación	Nombre del curso, taller, seminario, etc.	Número de horas	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)
1	MINEDU	Programa de apoyo para el desarrollo de capacidades del servicio educativo no presencial en la educación superior tecnológica pública	251	07-2020	12-2020
2	MINEDU	DIPLOMADO TIC APLICADAS A LA EDUCACIÓN VIRTUAL	150	1-12-2020	30-12-2020
3	MINEDU	Programa de capacitación para docentes en competencias digitales básicas para el servicio de educación superior tecnológicas no presenciales.	150	07- 2021	08-2021
4	escuela de Post grado de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	ESPECIALIZACIÓN, mención en "ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	1200	06-2018	06-2019
5					
6					