



# HOJA DE VIDA



N.º	NOMBRE INSTITUCIÓN	CÓD. MOD.	REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO
1	<b>IESTP "MANUEL SEOANE CORRALES"</b>	<b>1064971</b>	<b>LIMA METROPOLITANA</b>	<b>LIMA</b>	<b>S.J.L.</b>

## I. Datos personales del docente

NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO INSTITUCIONAL	PROGRAMA DE ESTUDIO
<b>MARTHA ALICIA CALLER LUNA</b>	<b>marthacaller@seoane.edu.pe</b>	<b>ENFERMERÍA TÉCNICA</b>

## II. Formación académica

### Estudio de Pregrado

NIVEL ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	LUGAR
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	EDUCACIÓN ESPECIALIDAD BIOLÓGÍA-QUÍMICA	LIMA
TÉCNICO SUPERIOR	IESTP ARTURO SABROSO MONTOYA	ENFERMERÍA	LIMA

### Unidad Didáctica a Cargo:

- ASISTENCIA AL USUARIO CON PATOLOGÍAS