



## HOJA DE VIDA

**APELLIDO PATERNO:**  
MEZA

**APELLIDO MATERNO:**  
PEREZ

**NOMBRES:**  
SHIRLEY SOLEDAD

**CONDICIÓN:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

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

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DIRECCION DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA: TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

**GRADO ACADÉMICO:**  
BACHILLER

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN TECNOLOGIA MEDICA: LICENCIADA TECNÓLOGO MÉDICO EN EL ÁREA DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**