



## **HOJA DE VIDA**

**APELLIDO PATERNO:**  
TORRES

**APELLIDO MATERNO:**  
DIAZ

**NOMBRES:**  
CELIA ALEXANDRA

**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 OBSTETRICIA Y ENFERMERIA

**GRADO ACADÉMICO:**  
BACHILLER

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN ENFERMERIA: LICENCIADA EN ENFERMERIA

**SEGUNDA ESPECIALIDAD:**  
SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**