



HOJA DE VIDA

APELLIDO PATERNO:
CRUZ

APELLIDO MATERNO:
FACUNDO

NOMBRES:
KATHERINE LIZETH

CONDICIÓN:
DOCENTE CONTRATADO

CATEGORÍA:
DOCENTE 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 TECNOLOGA MEDICA

EXPERIENCIA LABORAL:

PUBLICACIONES:

INVESTIGACIONES: