



UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

A nombre de la Nación

El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario

en sesión de fecha 10 de Marzo del 2010

en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el

Título de Licenciado en Tecnología Médica
Especialidad de Terapia Ocupacional

aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina

a Doña JULIA RAQUEL ASCORBE HUAMAN

y le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Lima, 10 de Marzo del año 2010

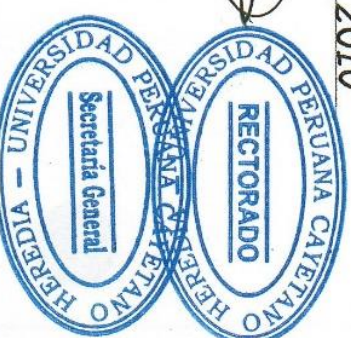


DECANO

RECTOR

FIRMA DEL INTERESADO

SECRETARIO GENERAL



Diploma N° **9838**
Registro a fojas **3305**
Del Libro **de Títulos**
de Secretaría General.



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA



EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD
PERUANA CAYETANO HEREDIA QUE SUSCRIBE,
CERTIFICA QUE:

Este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por la(s)
Autoridad(es) Universitaria(s) competente(s) de la Universidad, cuya(s)
firma(s) son igualmente auténticas.
Se expide esta certificación a solicitud del interesado(a) y para los fines
que considere conveniente.

Lima **16 MAR. 2010**

[Signature]
MSc. JOHAN JIMENEZ BENDEZU
Secretario General
Universidad Peruana Cayetano Heredia
DNI N° 07947800



COLEGIO TECNÓLOGO
MÉDICO DEL PERÚ
N° 01340



La Secretaría del Interior, Certifica que Don (ña):

ASCOBRE HUAMAN
JULIA RAQUEL

Se encuentra Colegiado (a) con el N° de Registro
de Matrícula **8379**.

Lima, **14/05/2012**



[Signature]
D. JOHANNY D. LUCERO MADDO
Secretario del Interior
CTM 127 30711

PERU Ministerio de Salud
Dirección General de Gestión
de Recursos Humanos

REGISTRO DE TITULOS Y CERTIFICACION
DE FIRMAS

EL **Título** de don (ña)

AscoBRE HUAMAN
Julia Raquel

Se encuentra registrado en este ministerio
como: **tu. en Tecnología Médica**

Con el N° **16717**
Lima **12/12/2013**



[Signature]
MINISTERIO DE SALUD
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA DE REGISTRO DE TITULO Y
CERTIFICACION DE FIRMAS



PERU **ANR** N° 018939
SECRETARIA GENERAL

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES
Unidad de Certificación y Reconocimiento de Grados y Títulos

El Secretario General de la Asamblea
Nacional de Rectores certifica la firma de
Don(a) **JUAN JIMENEZ BENDEZU**,
Secretario General de la Univ.,
Peruana Cayetano Heredia,
que antecede, sin juzgar el contenido del
documento.

Lima, **02/12/2013**

[Signature]
Dr. RAFAEL VIDAL CORONADO
Secretario General



**UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA**

A nombre de la Nación



El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario

en sesión de fecha **26 de Abril del 2007**

en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el

grado de Bachiller en Tecnología Médica

aprobado por el Consejo de la

Facultad de Medicina

a la egresada Doña **Julia Raquel Ascorbe Huamán**

y le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Lima, 26 de **Abril** *del año* **2007**



DECANO

FIRMA DEL INTERESADO

Receiv
RECTOR
Juan J. Jirinec
ASISTENTE GENERAL



9748
2405
de Bachillères





Colegio Tecnólogo Médico del Perú

La Decana del Colegio Tecnólogo Médico del Perú.

Por cuanto:

El Consejo Nacional luego de verificar el cumplimiento de las disposiciones estatutarias y reglamentarias acordó incorporar como Miembro Titular al Lic. Tecnólogo

Médico

Julia Raquel Ascorbe Huamán

Inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el
Nº. 8379

Por Tanto:

Se le expide el presente Diploma que le acredita como Colegiado y le faculta para el ejercicio de la profesión de acuerdo a la Ley Nº. 24291.

Lima 14 de Mayo del 2012



INTERESADO



SECRETARÍA DEL INTERIOR



COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ
Consejo Regional I
Ley N° 24291 y D.S. 027 - 86 - S.A.

CERTIFICADO DE HABILIDAD PROFESIONAL EN LINEA

Los que suscriben certifican que:

Lic. T.M. ASCORBE HUAMÁN JULIA RAQUEL

Con Número de Inscripción: 8379

Especialidad: **TERAPIA OCUPACIONAL**

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo N° 2 de la Ley de Creación del Colegio Tecnólogo Médico del Perú: La colegiación es requisito indispensable para el ejercicio de la Profesión de Tecnología Médica en cualquiera de sus Áreas, dentro del territorio de la República; en concordancia con el Artículo N° 4 del DS-027-86-SA y los Artículos N°3, 15, 23 y 25 del Reglamento Interno, así como; en cumplimiento del mandato de la Ley de Trabajo del Tecnólogo Médico: Ley N° 28456, que establece en los artículos N° 6 y 12 Inc. c, así como en su Reglamento DS-012-2008-SA, en los Artículos N° 2, 4 y 5 Inc. c: que indica que es requisito para ejercer la profesión, contar con la habilitación profesional.

Se expide el presente certificado de habilidad profesional y en consecuencia está autorizado(a) para ejercer la Profesión de Tecnólogo Médico.

El presente Certificado tiene validez por 30 días.

Lima, 19 de mayo del 2022



LIC. T.M. KATHERINE R. RAMIREZ PAZ
PRESIDENTA
CONSEJO REGIONAL I



LIC. T.M. DENNIS N. HOYOS PISKULICH
SECRETARIO
CONSEJO REGIONAL I

El Presente Certificado de Habilidad Online es una COPIA DIGITAL, para verificar la legalidad del documento puede ingresar a nuestra página web : www.cri-ctmp.org.pe

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

The USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy is pleased to present this certificate to:

ASCORBE HUAMAN, Julia Raquel

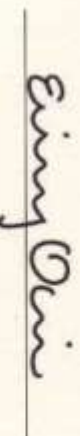
for completing

Sensory Integration Treatment: From Intervention to Participation

Instructor: Gustavo Reinoso, PhD, OTR/L

and is awarded 2.1 CEUs (21 contact hours) of continuing education credit.

March 29-31, 2018 in Lima, Peru



Emily Oehl, OTD, OTR/L
Director, USC Sensory Integration Continuing Education
Certificate Program

USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

The USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy is pleased to present this certificate to:

Julia Raquel ASCORBE HUAMAN

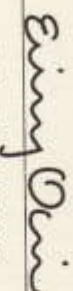
for completing

**Sensory Integration Evaluation and Clinical Reasoning:
From Identification to Intervention**

Instructor: Gustavo Reinoso, PhD, OTR/L

and is awarded 2.1 CEUs (30 contact hours) of continuing education credit.

July 26-28, 2017 in Lima, Peru



Emily Ochi, OTD, OTR/L
Director, USC Sensory Integration Continuing Education
Certificate Program

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

*The USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy is pleased to
present this certificate to:*

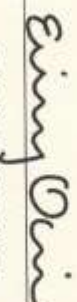
Julia Raquel Ascorbe Huaman

for completing

**Theoretical Foundations of Sensory Integration:
From Theory to Identification**

Instructor: Erna Blanche, PhD, OTR/L, FAOTA

*and is awarded 3.0 CEUs (30 contact hours) of continuing education credit
Lima, Peru - April 11-15, 2017*



Emily Ochi, OTD, OTR/L
Director, USC Sensory Integration Continuing Education
Certificate Program

USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy

CERTIFICADO

OTORGADO A :

LIC. JULIA RAQUEL ASCORBE HUAMAN

Por su participación en el CURSO ONLINE:

***EL PAPEL DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL EN PROBLEMAS DE
INCONTINENCIA FECAL Y RECHAZO AL USO DEL INODORO***

Realizada de manera virtual, los días 24 y 25 de Julio del 2021.

Duración : 12.0 horas académicas.



R. CEDIR capacitaciones: CCV2021N°318


Dra. ISABELLE BEAUDRY BELLEFEUILLE
Docente


Lic. WALTER SÁNCHEZ C.
Director CEDIR

ESTE DOCUMENTO NO LO ACREDITA COMO ESPECIALISTA, NI COMO INSTRUCTOR.



TALLER TEÓRICO – PRÁCTICO FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL AUTISMO

Evaluación, componentes y atención

Certifica a:

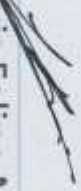
Julia Raquel Ascorbe Huamán

Por su satisfactoria y destacada participación en el presente Taller Teórico Práctico:

Funciones ejecutivas en Autismo.

Con una duración de 16 horas pedagógicas.

Realizado los días 30 y 31 de marzo de 2019 en la ciudad de Lima.


Lic. Luis Felipe Martell

Ponente Internacional


Magali Acosta

Directora



CERTIFICADO

OTORGADO A :

JULIA RAQUEL ASCORBE HUAMAN

Por su participación en el
**CURSO CONEXIONES ENTRE INTEGRACIÓN SENSORIAL,
PRAXIS, Y TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA**
de 16 horas de duración realizado en la ciudad de Lima – Perú, los
días 24 y 25 de Marzo del 2019.




Lic. TM. WALTER SÁNCHEZ CALLÁN
DIRECTOR Centro Especializado - CEDIR


JUDITH ABELENDA, MS, OTR.
DOCENTE

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, en representación de Clínica Internacional S.A.

CERTIFICA:

Que, el/la Sr./Sra./Srta. **ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL** identificado con DNI N° **42637796**, laboró en esta empresa, desde el 20/10/2014 hasta el 29/05/2015, ocupando el cargo de **TECNOLOGO MEDICO EN REHABILITACION**, en el área de **GERENCIA MEDICA - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**.

Se expide el presente documento, de acuerdo a ley, para los fines que el interesado crea conveniente.

Lima, 29 de mayo de 2015



Anhiela Contreras Cubillas
Coordinadora General de Administración
de Personal y Remuneraciones
 Clínica
Internacional



CERTIFICADO DE SERVICIOS INDEPENDIENTES BRINDADOS POR

ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL

LERNER & GAGLIUFFI S.A.C., con RUC N° 20512238883, con domicilio en Calle Francisco Valle Riestra N° 535 Urb. Country Club del distrito de San Isidro, debidamente representada por Gina Gagliuffi Allemant de Rivera, de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 09296072, contratante de los servicios profesionales de **Terapias y Evaluaciones en el Área Ocupacional**.

CERTIFICA

Que la Sra. **ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL**, identificada con **DNI N° 42637796**, ha prestado sus servicios profesionales en el PROGRAMA DE INTERVENCION INTERDISCIPLINARIA desde el mes de JULIO de 2015 hasta MARZO de 2019.

Se expide el presente certificado a solicitud de la interesada, a los 10 días del mes de Abril de 2019.

Atentamente,

LERNER & GAGLIUFFI S.A.C.


GINA GAGLIUFFI ALLEMANT



Valle Riestra 535, San Isidro
344-4237 / 344-1493
sanisidro@lernerygagliuffi.com

Cristóbal de Porata 841, Surco
344-0491 / 344-0514
surco@lernerygagliuffi.com

www.lernerygagliuffi.com

Constancia

Conste por el presente documento que la señora **Julia Raquel Ascorbe Huamán**, se encuentra laborando en nuestro centro CEPAN Nuevos Pasos "*Centro para niños con necesidades educativas especiales*", desde Agosto del 2010, desempeñándose en el área de Terapia Ocupacional con responsabilidad y dedicación.

Se expide la siguiente constancia para los fines que la solicitante considere conveniente.

La Molina, 22 de Noviembre del 2011.



Lic. Carla Cabia V.
Directora



Resolución Directoral N° 02690 -2014

Lince, 31 MAR 2014

Vistos los documentos adjuntos, y,

CONSIDERANDO:

Que, es política del Ministerio de Educación garantizar el servicio educativo en las Instituciones Educativas Públicas a nivel nacional,

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2011-ED se dictan normas para regular la contratación de personal docente en las Instituciones Educativas Públicas de Educación Básica Regular, Especial, Alternativa y Educación Técnico Productiva;

Que, en virtud al dispositivo señalado anteriormente, se ha expedido la Resolución Jefatural N° 5211-2013-ED que aprueba las "Normas y Procedimientos para el Concurso Público de Contratación de Docentes en Instituciones Educativas y Programas Educativos Públicos de Educación Básica y Técnico Productiva para el periodo lectivo 2014",

Que, de acuerdo a las normas acotadas, y según lo informado por el Comité de Contratación, lo actuado por el Especialista Administrativo del Equipo de Personal, y lo visado por los Jefes de las Áreas de Gestión Administrativa e Institucional de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 03 - Cercado,

De conformidad con las Leyes N°s 28044 - "Ley General de Educación", 28044 - "Ley de Reforma Magisterial" y 30114 - "Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2014", el Decreto Supremo N° 004-2013-ED, las Resoluciones Ministeriales N°s 0622-2013-ED y 0624-2013-ED, la Resolución Jefatural N° 5211-2013-ED, y en uso de las facultades conferidas por las disposiciones legales vigentes,

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR EL CONTRATO, por servicios personales sujeta por la unidad ejecutora y el personal que a continuación se indica:

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES

ASCORBE HUAMAN, JULIA RAQUEL

D.O.C. DE IDENTIDAD

D.N.I. N° 42637796

SEXO

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO

26/07/1984

TIPO DE MODULAR

1042637796

ESTADO CIVIL

D.L. N° 19990

TÍTULO O GRADO DE INST.

LICENCIADO EN TECNOLOGIA MEDICA

SPECIALIDAD

TERAPIA OCUPACIONAL - UNIV. PERUANA CAYETANO HEREDIA



Certificate of Completion

The USC Mrs. T.H. Chan Division of Occupational Science and Occupational Therapy
is pleased to present this certificate to:

Julia Raquel Ascorbe Huaman

**USC Sensory Integration Continuing
Education Certificate Program**

100 contact hours

April 2018




Erna Blakeslee, PhD, OTR/L, FAOTA
Professor of Clinical Occupational Therapy
USC Mrs. T.H. Chan Division of
Occupational Science and Occupational Therapy

Certificate number 394



RUC N° 10426377964

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL**

Domiciliado en: LIMA - LIMA - BREÑA (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia

: Desde 04/09/2021

FECHA IMPRESIÓN: 19/05/2022

Nota:Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su inscripción](#).

Retomar

Imprimir

Datos del RUC: 10426377964

SUNAT <webmaster@sunat.gob.pe>

Jue 19/05/2022 13:11

Para: ajulia_raquel@hotmail.com <ajulia_raquel@hotmail.com>

CONSULTA RUC

Número de RUC:	10426377964 - ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL		
Tipo Contribuyente:	PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO		
Tipo de Documento:	DNI - 42637796 - ASCORBE HUAMAN, JULIA RAQUEL		
Nombre Comercial:	-		
Fecha de Inscripción:	01/04/2008	Fecha de Inicio de Actividad:	01/04/2008
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO	Profesión u Oficio:	99 - PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Sistema de Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad de Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema de Contabilidad:	MANUAL		
Actividad(es) Económica(s):	CIIU: 9309-OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP ▼		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	RECIBO POR HONORARIOS ▼		
Sistema de Emisión Electrónica:	RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 30/06/2015 ▼		
Afiliado al PLE:	-		
Padrones :	NINGUNO ▼		

CONSTANCIA DE TERMINO DE SERUMS

El Doctor, Jool Alarcon Quispe, Médico Responsable de la Atención de Salud del Centro de Salud Mirones de la MicroRed Lima 1, Red de Salud Lima Ciudad; deja constancia por medio de la presente que la:

TM. ASCORBE HUAMAN JULIA RAQUEL

Tecnólogo Médico en Terapia Ocupacional, egresada de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, ha realizado el **SERVICIO RURAL URBANO MARGINAL "SERUMS"**, en este Establecimiento de Salud, a partir del 01 de Junio del 2015 hasta el 31 de Mayo del 2016.

Asimismo se deja Constancia de **Término de SERUMS**.

Se expide la presente constancia de asistencia a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente, no pudiendo ser utilizado en contra del Estado.

Mirones, 18 de Agosto del 2016.

PERU GOBIERNO NACIONAL
Ministerio de Salud
Instituto de Gestión de Servicios de Salud
Red de Salud Lima Ciudad
CENTRO DE SALUD MIRONES
DR. JOOL ALARCON QUISPE
C.M.P.: 62539 R.N.E.: 20078
MEDICO RESPONSABLE DE LA ATENCION DE SALUD

JAQ/JFP