

Curriculum Vitae

Datos Personales:

Nombre: Julio Cesar Barrios Laguna

Edad : 49años.

Dirección: Calle Lloque Yupanqui 219, San Agustín, Comas.

Teléfono: 982521903

Email : jcb11003@hotmail.com

Objetivo Personal:

Obtener un puesto, relacionado con el área médica, en donde pueda aplicar mis conocimientos.

Área Académica:

-Educación Secundaria: Colegio Nacional Melitón Carvajal: 1983-1987.

-Educación Universitaria:

.-Universidad Privada San Martín de Porres.

Facultad de Medicina Humana.

Médico-Cirujano. Marzo 2000.

.-Universidad Nacional San Luis Gonzales de Ica

Facultad de Medicina "Daniel Alcides Carrión"



Diplomado en Ecografía. Setiembre 2006.

.-Universidad Privada Telesup :

Facultad Derecho Corporativo

2015-2020.

Experiencia Laboral:

-SERUMS : Puesto de Salud Nueva Italia - Ucayali : 2001-2002.

Cargo: Medico Jefe.

-Policlínico Túpac Amaru: Independencia. Octubre 2001 a Diciembre 2001.

Cargo Medico Asistencial.

- Servicio Medico San Carlos: San Juan de Lurigancho Lima. 2010-2020

Cargo: medico Asistencial.

- Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Jesús María 2020.

Cargo medico Asistencial.

Cursos de Capacitación:

1.-Taller de Nutrición Pediátrica Culinaria .Lima-Junio. 2019

2.-Curso de Educación Medica Continua On Line sobre Vértigo . Lima .Marzo 2019.

3.-I Curso Evaluación Otoneurologia y Taller de Vértigo Postural Paroxístico Benigno Para Médicos Generales. Lima-Marzo. 2019.

4.-Actualizacion en Salud Respiratoria. San Martin. Mayo-2019.

5.-Curso de Educación Medica Continua On Line sobre : Ansiedad y Depresión. Lima-Noviembre 2018.



6.-Train The Trainers. Punta Sal. Febrero 2018.

7.- Curso Puesta al Día en Medicina en la Atención Primaria de Salud. Lima .
Noviembre 2017.

8.-Congreso Medico De Actualización Para La salud. Colombia. Mayo 2017.

9.- Novedades en el Enfoque Cardiometabolico . Lima-Perú. Octubre 2016.

10.- I Jornada de Actualización médica. Tumbes-Perú. Junio 2016.

11.- VII Jornadas Pediátricas y Curso Internacional de Pediatría. Lima –Junio
2015.





REPUBLICA DEL PERU

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES
A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres

Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

Título de *Médico Cirujano*

a don

Julio Cesar Barrios Laguna

quien después de haber sido aprobado en la Facultad de:

Medicina Humana

con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes, optó dicho

Título Profesional el día *28* de *Febrero* del 2000

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el *03* de *Marzo* del 2000




R. RODOLFO GAVILANO OLIVER
SECRETARIO GENERAL


ING. JOSE ANTONIO CHANG ESCOBEDO
RECTOR


Dr. FRANK LIZARASO CAPARO
DECANO

El

Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

Julio César Barrios Laguna

Graduado en:

Universidad de San Martín de Porres

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matrículas, con el N° 35451

Por tanto, le expide el presente Certificado, que lo acredita como colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República.

Lima, 24 de Marzo de 2000



Julio Castro Ponce
DECANO
DR. JULIO CASTRO GÓMEZ

Flavio
PRESIDENTE DEL
CONSEJO REGIONAL
DR. JORGE HERNANI BANDA

Ornicus
SECRETARIO DEL INTERIOR
CONSEJO NACIONAL
DR. CÉSAR SORIANO ALVAREZ

Victor
SECRETARIO DEL
CONSEJO REGIONAL
DR. VÍCTOR APAZA SALINAS

Julio César B
MÉDICO CIRUJANO

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI **09739495-0**

	Primer Apellido BARRIOS	Fecha Inscripción 05 02 1998
	Segundo Apellido LAGUNA	Fecha Emisión 14 02 2019
	Pte Nombres JULIO CESAR	Fecha Caducidad 14 02 2027
	Nacimiento: Fecha y Ubigeo 10 03 1971 140101	

Sexo **M** Estado Civil **C**

	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento **LIMA** Provincia **LIMA** Distrito **COMAS**

Dirección
CALLE LLOQUE YUPANQUI 219 URB. SAN AGUSTIN 2DA. ETAPA

Observaciones:
 Donación de Órganos **NO** Grupo de Votación **048698**



