

# ANGIE MAYORIA VARGAS

MEDICA CIRUJANA

944823407  
angievargas37@gmail.co  
m  
Jr Recavarren 1300 Torre  
C2 dpto 903 – Surquillo –

## IDIOMAS

INGLES AVANZADO  
ESPANOL NATIVO

## HABILIDADES

- Power point / Word / Excel
- Drive
- Adaptabilidad
- Liderazgo
- Trabajo en equipo
- Manejo de crisis
- Responsabilidad
- Empatía
- Puntualidad
- Organización

## ACTITUDES

- Razonamiento clínico y de diagnóstico
- Análisis de documentos científicos
- Capacidad de liderazgo
- Creatividad para resolver problemas
- Habilidad para comunicarme
- Actualización permanente
- Actitud crítica, reflexiva y responsable
- Actitud científica
- Actitud positiva ante la vida

## RESUMEN

Médico con más de año de experiencia en el ámbito tanto público como privado; interesada en posiciones relacionadas con atención hospitalaria en todo tipo de área como consultorio externo, hospitalización y emergencia para aportar dinamismo, organización, excelentes relaciones interpersonales, emprendedor, manejo de planificación, iniciativa y toma de decisiones con disciplina e integración.

## EXPERENCIA PROFESIONAL

### DOCENTE PRACTICO DEL CURSO METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Universidad Científica del Sur / Lima / Perú / Abril 2024 – Actual  
Docente de prácticas del curso de Metodología de la investigación de la Universidad Científica del sur para estudiantes de medicina de quinto ciclo

### MÉDICO GENERAL EN UNIDAD DE VIGILANCIA CLINICA DE DENGUE

Centro de Salud Pucusana / Pucusana / Lima / Febrero 2024 – Abril 2024  
Médico general que atendía de pacientes febriles y pacientes con Dengue positivo confirmado, con el manejo medico según clasificación además de monitoreo de los pacientes en salas de rehidratación oral o intravenosa.

### MEDICO ASISTENCIAL EN TÓPICO

CARPASALUD / Enero 2024 – Febrero 2024  
Médico general que realizaba de la atención por en tópicos de medicina general perteneciente a las municipalidades de San Juan de Miraflores y Chorrillos, además de realizar procedimientos ambulatorios al personal de la municipalidad.

### MÉDICO ASISTENTE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Hospital II-1 Dr. José Peña Portugués / Tocache San Martin / Octubre - Diciembre 2023  
Médico asistente que realizaba de la atención y manejo en las áreas de hospitalización, consultorio externo y del área de emergencia y trauma shock.  
Participante de las actividades académicas semanales dadas en el auditorio del nosocomio.

### MÉDICO GENERAL EN CENTRO MEDICO

Centro Médico Rocasalud / Jesús María / Lima / Agosto 2023 – Septiembre 2023  
Médico general que realizaba de la atención por consultorio externo de medicina general, con realizaciones de procedimientos ambulatorios.

### MÉDICO ASISTENTE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Hospital II-1 Dr. José Peña Portugués / Tocache San Martin / Julio 2023  
Médico asistente que realizaba de la atención y manejo en las áreas de hospitalización, consultorio externo y del área de emergencia y trauma shock.  
Participante de las actividades académicas semanales dadas en el auditorio del nosocomio.

### MÉDICO SERUMISTA

Puesto de salud Jivia / Jivia / Huánuco / Julio 2022 – Abril 2023  
Médico serumista que realizaba de la atención por consultorio externo de medicina general, además de realizaciones de procedimientos ambulatorios. Con actividades preventivas y promocionales de la salud para la población.

ARTICULOS

Early Outcomes and  
Complications of Endovascular  
Treatment of Cerebral  
Arteriovenous Malformations in  
Pediatric Patients 2021

Single-center experience with  
endovascular treatment of  
cerebral arteriovenous  
malformations with intent to  
cure in pediatric patients Child's  
Nervous 2021

EXPERENCIA PROFESIONAL

DOCENTE EN IDOCSCIENCE

Lima/ Perú/ Marzo 2020 a Diciembre 2020  
Docente del curso de Diagnostico por imágenes I y Diagnostico por imágenes II para  
estudiantes de medicina de 4to año de la Universidad de San Martin de Porres

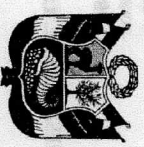
ESTUDIOS

MEDICA CIRUJANA

Licenciada en Medicina Humana  
Universidad San Martin de Porres / Lima / 2014 – 2022

AUDITORA MEDICA

Diplomado en Auditoria Medica  
Universidad San Martin de Porres / Lima / 2022 - 2023



REPÚBLICA DEL PERÚ  
A NOMBRE DE LA NACIÓN

# UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

Confiere el Título Profesional de

Médica Cirujana

a:


ANGIE MAYORIA VARGAS

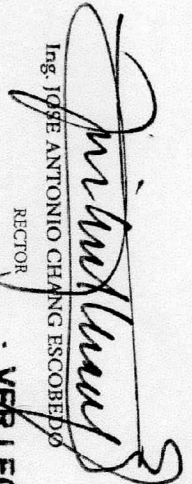
Aprobado por el Consejo de la Facultad de Medicina Humana con fecha 07 de abril de 2022.

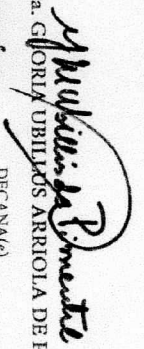
Otorgado por el Consejo Universitario, después de haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 20 de abril de 2022

  
Abg. ROBERTO GAVILANO OLIVER  
SECRETARIO GENERAL

  
Ing. JOSÉ ANTONIO CHANG ESCOBEDO  
RECTOR

  
Dra. GLORIA URBINA ARRIOLA DE PIMENTEL  
DECANA(e)  
VER LEGALIZACIÓN  
AL PORSO

CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD: 019

ABREVIATURA GRADO / TÍTULO: T

MODALIDAD DE OBTENCIÓN DE GRADO / TÍTULO: EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI N° 75930166

MODALIDAD DE ESTUDIO: PRESENCIAL

TIPO DE EMISIÓN: ORIGINAL

RESOLUCIÓN RECTORAL N°: 256-2022-CU-R-USMP de fecha: 20/04/2022

FECHA DE CONSEJO UNIVERSITARIO: 19/04/2022

LIBRO N°: T00026

FOLIO N°: 113

REGISTRO: G

Lima, 21 de abril de 2022

Lic. PATRICIA ABANTE CASIQUE ALVIZURI  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

La Secretaría de la Facultad de Medicina Humana informa que la presente fotocopia ha sido reproducida del documento original a la vista.

La Molina, 24 MAYO 2022

Un. Técnica de Grado y Titulación  
Secretaría de Grados y Títulos



EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:  
Que, el diploma del anverso es auténtico y corresponde a:

ANGIE MAYORIA VARGAS

Lima, 22 de abril de 2022

USMP  
UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES



LEGALIZACIÓN

El Secretario General de la Universidad de San Martín de Porres, que suscribe, CERTIFICA que esta fotocopia es idéntica a su original que he tenido a la vista y confrontado minuciosamente.

26 MAYO 2022

Lima,

Abg. Rodolfo Gavilano Oliver  
Secretario General

Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER  
Secretario General





## CERTIFICADO DE COLEGIATURA

CÓDIGO:  
2024030165e1f09f2000e



### COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Por cuanto, el médico cirujano

**MAYORIA VARGAS ANGIE**

Graduado en:

**UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES**

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matrículas, con el n° 096421

#### Por tanto

Se 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, 1 de Marzo de 2024.

DECANO  
CONSEJO NACIONAL  
JOSE RAUL URQUIZO ARESTEGUI

SECRETARIA DEL INTERIOR  
CONSEJO NACIONAL  
WILDA CECILIA SILVA ROJAS

DECANO  
CONSEJO REGIONAL  
ILDAURO AGUIRRE SOSA

SECRETARIO  
CONSEJO REGIONAL  
EDMUNDO ALEJANDRO VARGAS LAREDO



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	MAYORIA VARGAS
Nombres	ANGIE
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	75930166

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
Rector	JOSE ANTONIO CHANG ESCOBEDO
Secretario General	RODOLFO GAVILANO OLIVER
Decana(E)	GLORIA UBILLUS ARRIOLA DE PIMENTEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	MÉDICA CIRUJANA
Fecha de Expedición	20/04/22
Resolución/Acta	256-2022-CU-R-USMP
Diploma	0153826

Fecha de emisión de la constancia:  
27 de Marzo de 2024



CÓDIGO VIRTUAL 0001820872

ROLANDO RUIZ LLATANCE  
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION  
SUPERIOR UNIVERSITARIA  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 27/03/2024 19:34:57-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



CU

**DNI 75930166-3**



## MAYORIA

**VARGAS**

**ANGIE**

26 01 1997

F

2

30 12 2010

04 02 2022

04 02 2030



I<PER75930166<5<<<<<<<<<<<<<<  
9701263F3002049PER<<<<<<<<<<<<6  
MAYORIA<<ANGIE<<<<<<<<<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO	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  
**SURQUILLO**

Dirección  
**AV. RECAVARREN 1300 BLOCK C2 DPTO. 903 URB. LIMATAMBO**

Observaciones  
Donación de Órganos **SI**

Grupo de Votación **044217**



*[Handwritten signature]*



Indice Del: 000001 000393 023000 0101 00000001



## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

ANGIE MAYORIA VARGAS

Documento de Identidad / ID number

DNI: 75930166

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

26/01/1997

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

PERU

Vacuna / Vaccine

Vacuna contra COVID-19

## VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	01/05/2021	SINOPHARM (2021010005)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	22/05/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	29/11/2021	ASTRAZENECA (77857)	LIMA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	28/06/2022	ModernaTX (000356A)	HUANUCO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/03/2024, 7:10 pm

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.





## FICHA RUC : 10759301663 MAYORIA VARGAS ANGIE

Número de Transacción : 692239245

CIR - Constancia de Información Registrada

### Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: MAYORIA VARGAS ANGIE
Tipo de Contribuyente	: 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 13/03/2023
Fecha de Inicio de Actividades	: 13/03/2023
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 18/09/2023
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 18/09/2023)

### Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Actividad Económica Secundaria 1	: -
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: -
Sistema de Contabilidad	: -
Código de Profesión / Oficio	: 41- MEDICO Y CIRUJANO
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: - 944823407
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: angievargas37@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

### Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: SURQUILLO
Tipo y Nombre Zona	: RES. Vista Verde
Tipo y Nombre Vía	: JR. Recavarren
Nro	: 1300
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: C2
Otras Referencias	: Dpto 903
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: PROPIO

### Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 75930166
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 26/01/1997
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

### Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración



		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	13/03/2023	-	-	-

**Importante**

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

**Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.**

**Para ir a su Buzón Electrónico [Ingrese Aquí](#)**

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:09/03/2024

Hora:09:19





CONSEJO NACIONAL

CÓDIGO de la constancia:  
**2024082266c761e29211c**



**CONSTANCIA DE HABILIDAD**

Por la presente se deja constancia que la Médico Cirujano Doctora

**ANGIE MAYORIA VARGAS**

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura CMP 096421 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 15 del Estatuto del Colegio Médico del Perú, por lo tanto, la colegiada se encuentra **HÁBIL** para el ejercicio profesional

**Documento válido hasta el 30/11/2024**

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

Miraflores, 22 de Agosto de 2024.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pedro Antonio Riega López  
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO NACIONAL

Dr. Pavel Contreras Carmona  
SECRETARIO GENERAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web del CMP <https://www.cmp.org.pe>.

Angela  
Rosen.