

CURRICULUM VITAE

1.- DATOS PERSONALES



Nombre : Gioliana Melissa Aire Artezano
Edad : 29 años
Fecha de Nacimiento : 11 de setiembre de 1992
Nacionalidad : Peruana
Estado Civil : Soltera
DNI : 47847323
Teléfono : 981930610/ 988877828
Email : melissa.11hp@gmail.com
Dirección : Calle Los Incas, Mz D, Lt 3, Asociación La Fortaleza. Vitarte

2.- FORMACIÓN ACADÉMICA

- I. Titulada como médico cirujana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2017
- II. SERUMS en el P.S. Sain Isidro de Huirpachanca, Huancavelica en el period 2017-2018
- III. Residencia Médica en Cardiología en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. 2019-2022
- IV. Rotación extranjera en el servicio de Ecocardiografía en el Instituto de cardiología Ignacio Chávez. México. mayo 2022
- V. Certificado del Pit Crew Reanimation Course, impartido por el centro de entrenamiento autorizado ITC CCES SALUD. Febrero 2022.

3. EXPERIENCIA LABORAL

- Internado Médico en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Período enero- diciembre del 2016.
- Médico serumista del P.S. San Isidro de Huirpachanca - Huaytará - Huancavelica desde el 6 de mayo del 2017 al 5 de mayo del 2018.
- Médico cirujano en la Clínica Municipal Molisalud. La Molina. Periodo: junio-agosto 2018
- Médico cirujano en el área de Salud Ocupacional de la Clínica Cayetano Heredia. Periodo: mayo-octubre 2018
- Residencia Médica en Cardiología en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Período 2019-2022.
- Médico cardiólogo del Centro Médico Cardiológico "Corazón de Jesús". Periodo: Julio 2022 hasta la actualidad.

4.- CAPACITACIONES Y OTRAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

- IV Curso Internacional de Fisiopatología Endotelial "Salud Vascular", del 23 al 25 de marzo del 2017, en el Sonesta Hotel El Olivar - San Isidro. Valor académico: 02 créditos

- IX Curso Internacional de la Clínica Centenario Peruano Japonesa “Enfrentando nuevos retos para un futuro mejor” del 12 al 14 de abril del 2018. Valor académico: 04 créditos
- XXX Curso Internacional del Policlínico Peruano Japonés, XI Curso Internacional de la Clínica Centenario Peruano Japonesa, “Medicina en tiempos de COVID 19”, realizado del 26 al 28 de noviembre del 2020. Valor académico: 04 créditos
- IV Jornadas Medicas de Actualización en Cardiología realizado por la Sociedad Ecuatoriana de Cardiología, del 10 de marzo al 28 de octubre del 2021
- Curso Internacional de Cardiopatía Isquémica “Víctor Alzamora Castro”, organizado por la Sociedad Peruana de Cardiología, del 21 al 23 de octubre del 2021.
- I Jornadas Ecuatorianas de Arritmias Cardiacas, organizada por la Sociedad Ecuatoriana de Cardiología, el 16 y 17 de abril del 2021
- Webinar Actualización de Guías Clínicas en Fibrilación Auricular, organizado por la Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, el 13 de julio de 2021.
- Curso Taller: Vía Aérea, realizado del 24 al 27 de enero del 2022. Valor académico: 02 créditos
- Certificado del Pit Crew Reanimation Course, impartido por el centro de entrenamiento autorizado ITC CCES SALUD. Febrero 2022.
- 1er Congreso Internacional de Prevención y Manejo Integral de Factores de Riesgo Cardiovascular, organizado por la Clínica de factores de riesgo del Instituto de Cardiología “Ignacio Chávez”, México, del 18 al 21 de mayo del 2022.
- Rotación extranjera en el Servicio de Ecocardiografía del Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez”, mayo 2022.

5.- IDIOMAS

- I. Español: Lengua Nativa
- II. Inglés: nivel Intermedio certificado por el "Instituto Cultural Peruano Norteamericano (ICPNA)" Lima Peru. 2014 Certificado Internacional ELASH 2 con una puntuación total de 143 equivalentes al nivel B2 del QECR. 2014
- III. Português: nivel avanzado certificado por el centro de estudios "Idiomas del mundo". Lima Perú. 2014

6.- CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA

- Certificado del Curso de herramientas informáticas realizado en la UNMSM, Mayo 2010.





CÓDIGO de la constancia:
2022070662c618ecc0273



CONSTANCIA DE HABILIDAD

Por la presente se deja constancia que la Médico Cirujano Doctora

GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrículas con el número de colegiatura
CMP 077462 y ha cumplido con lo establecido en el Artículo 26 del Reglamento del Colegio
Médico del Perú, por lo tanto, la colegiada se encuentra HÁBIL para el ejercicio profesional

Documento válido hasta el 04-10-2022

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

Miraflores, 06 de Julio de 2022.

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL


Dr. Raúl Urquiza Aréstegui
DECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Dra. Wilda Cecilia Silva Rojas
SECRETARIA DEL INTERIOR

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>

Malecón de la Reserva 791. Miraflores, Lima, Perú | Teléfono: 213-1400
email: sec_interior@cmp.org.pe | www.cmp.org.pe

 REPÚBLICA DEL PERÚ
A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Por tanto: El Consejo de la Facultad de Medicina


en fecha 01 de Marzo de 2017 acordó otorgar el Título Profesional de:


Médico Cirujana

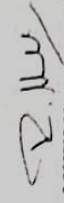
a Gioliana Melissa Aire Artezano


Estando a lo acordado por el Consejo Universitario, confiere el mencionado Título Profesional, a cuyo efecto expide el presente Diploma para que se lo reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, el 21 de Marzo de 2017

 SECRETARIO GENERAL

 RECTOR

 DIRECTOR DE LA ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL





Resolución Directoral Regional

Huancavelica, 17 MAYO 2018

Visto: El Informe N° 083-2018-GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA-OGRH-UDRH; SisGeDo N° 757350, de la Oficina Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos; y,

CONSIDERANDO

Que, de acuerdo al PROVEIDO SERUMS N° 9213 – 2017-1, Sede de Sorteo: Lima, se asigna a doña **GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO**, con Título Profesional de Médico Cirujano, de la **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**, para que realice el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en el Puesto de Salud **SAN ISIDRO DE HUIRPACANCHA**, Quintil 1, Micro Red Córdova, Red de Salud Huaytará, Dirección Regional de Salud de Huancavelica, Distrito San Isidro de Huirpacancha, Provincia Huaytará y Región de Huancavelica, **Modalidad Remunerado – Presupuesto MINSA REGIONAL**, desde el 06 de mayo del 2017, hasta 05 de mayo del 2018.

Que, de acuerdo al Informe Final presentado por doña **GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO**, acredita haber culminado el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en el Establecimiento de Salud antes mencionado, por lo que es pertinente expedir el acto resolutorio correspondiente.

Que, de conformidad a lo estatuido por la Ley N° 23330 que establece el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud, a los profesionales de la Ciencia de la Salud, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 005-97-SA, de fecha 20 de junio de 1997, que establece las pautas y procedimientos normativos para la prestación del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud;

En uso de las facultades conferidas por la Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización; Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales; Ley N° 27902, Modificatoria de la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales; Decreto Ley N° 22867, Desconcentración Administrativa; y la Resolución Ejecutiva Regional N° 002-2018/GOB.REG-HVCA/PR;

Con visación de la Dirección Ejecutiva de Administración, Oficina Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos, y Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

Artículo Único - EXPEDIR la presente resolución a doña **GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO**, con Título Profesional Médico Cirujano, por haber culminado el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en el Puesto de Salud **SAN ISIDRO DE HUIRPACANCHA**, Quintil 1, Micro Red Córdova, Red de Salud Huaytará, Dirección Regional de Salud de Huancavelica, Distrito San Isidro de Huirpacancha, Provincia Huaytará y Región de Huancavelica, **Modalidad Remunerado – Presupuesto MINSA REGIONAL**, desde el 06 de mayo del 2017, hasta 05 de mayo del 2018, conforme a lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCABELICA
Mg. DARWIN J. MOSCOSO GARCIA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD HUANCABELICA
C.E.P. Nº 36613



DJMG/CGVP/mms

TRANSCRITA PARA LOS FINES PERTINENTES A:
UNID. REG. DE LEGAJOS Y ESCALAFON
ARCHIVO ORIGINAL
ARCHIVO C/ EXPEDIENTES

[Firma manuscrita]

CERTIFICADO

El Director del Hospital Nacional “Arzobispo Loayza”
Certifica que el:

DRA. GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO

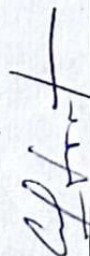
Ha concluido satisfactoriamente su labor Académico
Asistencial de Residentado Médico en la especialidad de:

CARDIOLOGIA

Del 01 de JULIO - 2019 al 30 de JUNIO - 2022

Lima, 30 de JUNIO del 2022





Dr. HUGO WILIAM PEÑA LOVATON
Director General
HNAL



Dr. SELIM CARLOS SEGURA ALFARO
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia
e Investigación - HNAL,





COLEGIO PANAMERICANO DEL ENDOTELIO



SOCIEDAD PERUANA DE
ENDOCRINOLOGIA



Sociedad Ecuatoriana de
Alergología y Endocrinología



CERTIFICA QUE:

GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO

HA PARTICIPADO COMO:

ASISTENTE

IV CURSO INTERNACIONAL de FISIOPATOLOGIA ENDOTELIAL "SALUD VASCULAR"

23 al 25 Marzo - 2017

VALIDO PARA RECERTIFICACIÓN 4.0 PUNTOS
CMP: Resolución No. 082-17 SISTCERE/CMP
CMP: AUSPICIO ACADEMICO No. 150037-CEN-2017
UNMSM: AUSPICIO ACADEMICO No. 024-2017 - 2.0 Créditos

Lima, 25 de Marzo de 2017

Dra. Vilma Santiváñez García
Vice Presidenta
Colegio Panamericano del Endotelio
Capítulo Peruano

Dr. Alfonso Bryce Moncloa
Presidente
Colegio Panamericano del Endotelio
Capítulo Peruano

Enfrentando Nuevos Retos para un Futuro mejor

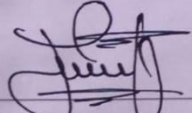
12 al 14 ABRIL 2018

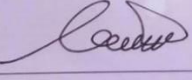
XXVIII CURSO INTERNACIONAL DEL POLICLINICO PERUANO JAPONÉS
IX CURSO INTERNACIONAL DE LA CLÍNICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA
IV CONGRESO INTERNACIONAL "PREMIO APJ A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD"
IN MEMORIAM: DR. JOSÉ WATANABE YAMAMOTO

CERTIFICADO

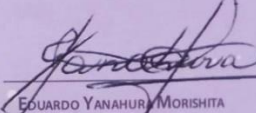
Otorgado a **AIRE ARTEZANO, GIOLIANA MELISSA**
que lo acredita como **PARTICIPANTE**

del XXVIII Curso Internacional del Policlínico Peruano Japonés, el IX Curso Internacional de la Clínica Centenario Peruano Japonesa y el IV Congreso Internacional "Premio APJ a la Investigación en Salud" realizado en la ciudad de Lima del 12 al 14 de Abril de 2018.


DR. PASCUAL CASTILLO OLARTE
Director Médico
Clínica Centenario Peruano Japonesa


DR. CARLOS HEREDIA YOSHIOKA
Director Médico
Policlínico Peruano Japonés


DR. MANUEL IGE AFUSO
Presidente
Comité Organizador


EDUARDO YANAHURA MORISHITA
Presidente
Asociación Peruano Japonesa



CLÍNICA
CENTENARIO
PERUANO
JAPONESA



APJ ASOCIACIÓN
PERUANO
JAPONESA



POLICLINICO
PERUANO
JAPONÉS

AUTORIZADO:

• COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ.
• UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.
• SOCIEDAD DE GASTROENTEROLOGÍA DEL PERÚ, SOCIEDAD PERUANA DE NEUROLOGÍA, SOCIEDAD PERUANA DE PEDIATRÍA.

VALOR ACADÉMICO: 4 PUNTOS (VÁLIDO PARA LA RECERTIFICACIÓN MÉDICA)
RESOLUCIÓN N° 816-17-SISTCERE/CMP

XXX CURSO INTERNACIONAL DEL POLICLINICO PERUANO JAPONÉS
XI CURSO INTERNACIONAL DE LA CLÍNICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA

Medicina en tiempos de COVID-19

CERTIFICADO

Otorgado a **AIRE ARTEZANO, GIOLIANA MELISSA**
que lo acredita como **PARTICIPANTE**

del XXX Curso Internacional del Policlínico Peruano Japonés, el XI Curso Internacional de la Clínica Centenario Peruano Japonesa, realizado en la ciudad de Lima del 26 al 28 de noviembre de 2020.


Dr. Pascual Castillo Olarte
Director Médico
Clínica Centenario Peruano Japonesa


Dr. Carlos Heredia Yoshioka
Director Médico
Policlínico Peruano Japonés


Dr. Jesús Chirinos Cáceres
Presidente
Comité Científico


Dr. Manuel Ige Afuso
Presidente
Comité Organizador


Norberto Hosaka Oshiro
Presidente
Asociación Peruano Japonesa



POLICLINICO
PERUANO
JAPONÉS



APJ ASOCIACIÓN
PERUANO
JAPONESA



CLÍNICA
CENTENARIO
PERUANO
JAPONESA



4 puntos válidos para la recertificación médica. RESOLUCIÓN DEL SISTCERE N° 0390-20-SISTCERE/CMP

Código de Certificación: udo5fm3bvvridj
Para verificar el certificado ingrese a
<https://curso.policlinicoperuanojapones.org/certificado/udo5fm3bvvridj>







SOCIEDAD ECUATORIANA DE CARDIOLOGÍA - COMITÉ DE IMAGEN CARDÍACA

Confiere el presente
CERTIFICADO

A: **DRA. GIOLIANA AIRE ARTEZANO**

Por su participación en calidad de: **ASISTENTE**

En las **II JORNADAS INTERNACIONALES DE IMAGEN CARDÍACA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE CARDIOLOGÍA**
Realizado los días 17 y 24 de Julio del 2021- Modalidad Virtual

Valor Curricular: 16 Horas

Cuenca, 24 de Julio del 2021

Ph.D. Francisco Salgado Arteaga
Rector
Universidad del Azuay

Dr. Ricardo Pignatelli
Presidente
SISIAC

Dra. Karol Guzmán Guillén
Representante
Imagen Cardíaca de la SEC sede Nacional

Dr. Diego Serrano Piedra
Presidente
Sociedad Ecuatoriana de Cardiología
Sede Nacional



CURSO INTERNACIONAL DE CARDIOPATIA ISQUEMICA "VICTOR ALZAMORA CASTRO"

Organizado por la Sociedad Peruana de Cardiología y
el Consejo Científico de Cardiopatía Isquémica

21, 22 y 23 de Octubre de 2021

La Sociedad Peruana de Cardiología certifica que:

GIOLIANA MELISSA AIRE ARTEZANO

En testimonio de su participación como:

Asistente

Auspicio Académico: (1.5 puntos) Resolución N° 0413-21 SISTCERE/ CMP

DR. DWIGHT VELASQUEZ S.
SECRETARIO DE ACCIÓN CIENTÍFICA

DR. JOSÉ MANUEL DRAGO S.
PRESIDENTE

Nro. 0197



SOCIEDAD
ECUATORIANA
DE CARDIOLOGÍA

La Sociedad Ecuatoriana de Cardiología
Sede Nacional

Confiere el presente

CERTIFICADO a:

Aire Artezano Gioliana

Por haber asistido al curso científico virtual:

"I JORNADAS ECUATORIANAS DE ARRITMIAS CARDÍACAS"

con una duración de 21 horas en modalidad virtual, realizado el 16 y 17 de abril de 2021.

Cuenca, abril de 2021

Dr. Diego Serrano Piedra
PRESIDENTE
SOCIEDAD ECUATORIANA DE CARDIOLOGÍA
SEDE NACIONAL

Dr. José Llorente
COORDINADOR NACIONAL
DEL COMITÉ DE ARRITMIAS DE LA SEC

Dr. Manlio Márquez
PRESIDENTE
ELECTROSIAC

Avalado por:





SOCIEDAD CHILENA DE CARDIOLOGÍA
Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

CERTIFICADO

La Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, confiere este
certificado a:

GIOLIANA AIRE ARTEZANO

Por su participación, en la Webinar Actualización de Guías
Clínicas en Fibrilación Auricular, realizada el martes 13 de
julio de 2021.

Dr. Victor Rossel M.
Presidente
Sociedad Chilena de Cardiología
y Cirugía Cardiovascular

Dr. Hugo Martinez F.
Secretario
Sociedad Chilena de Cardiología
y Cirugía Cardiovascular



CERTIFICADO

*La Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín,
de acuerdo a sus normas y atribuciones académicas vigentes, otorga el presente certificado a:*

AIRE ARTEZANO GIOLIANA MELISSA

Por haber participado del:

CURSO TALLER: VÍA AÉREA

*Realizado del 24 al 27 de Enero del 2022, con un valor académico
de 36 horas lectivas, equivalente a 02 créditos, según Resolución N° 018-2022-UNSM-FMH/D*



DR. LUIS MELCHOR LORO CHERO
DIRECTOR ACADÉMICO
CCES SALUD S.A.C.



CARMEN SOLINA AGUILAR RAMOS
GERENTE GENERAL
CCES SALUD S.A.C.

REANIMATION ENGINEER  High Perfusion CPR   	Gioliana Melissa Aire Artezano has successfully completed the PIT CREW Course. Date: February 19, 2022	AUTHORIZED TRAINING CENTER ITC OCES SALUD COURSE COORDINATOR Luis Loro Chero PROGRAM DIRECTOR Adiel Garcia Cuellar MEDICAL ADVISOR Everardo Fernández Rangel Renewal Date: February 2024 Cert # LL22eZnuYwO
--	---	---

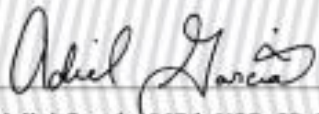
Course Completion Certificate

Cert # **LL22eZnuYwO**

Gioliana Melissa Aire Artezano

has successfully completed the 6-hour
Pit Crew Reanimation Course on
February 19, 2022,
 with a recommended renewal date in two years.

ADIEL


 Adiel Garcia, MEd, NRP, CP-C
 Program Director

REANIMATION ENGINEER



Ciudad de México a 31 de mayo de 2022

Ref. INCAR-DG-DE-CMR-213-2022

A quien corresponda:

Quien suscribe, Director de Enseñanza del Instituto Nacional de Cardiología
Ignacio Chávez, hace constar que la Doctora:

Gioliana Melissa Aire Artezano

Médico residente del tercer año de la Especialidad de Cardiología de la Universidad Nacional Federico Villarreal – Hospital Arzobispo Loayza en Perú, realizó una estancia en este Instituto como Médico Rotante Externo del 02 al 31 de Mayo del presente año en el Servicio de Ecocardiografía.

A petición de la interesada y para los fines que convenga, se extiende la presente constancia.

Atentamente



INSTITUTO N. DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO CHAVEZ

Dr. Carlos Sierra Fernández
Dirección de
Educativa

CSF/sgc
rotaciones@cardiologia.org.mx



2022 Flores
Magón

Richard

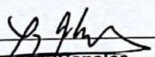


This is to certify that

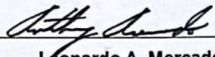
Giuliana Melissa Aire Artexano

has successfully completed the *Intermediate Program of English* given by the
Instituto Cultural Peruano Norteamericano.

Issued,.....*May 2014*..... in Lima, Perú.


Percy A. Canales
General Manager

ICPNA


Leonardo A. Mercado
Academic Manager



Nº 000625



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA

R.D. 0588-2006

R.M. 441-2008



Idiomas del Mundo

R.D.R. Nº 05607 - 2008 - DRELM

R.D. 05811 - 2009

CERTIFICA

Que, Yioliana melissa Aire Artizano
ha culminado satisfactoriamente el curso de:
idioma Portugués Avanzado
con una duración de 144 horas.

30 de Octubre de 2014

COORDINADORA ACADÉMICA
(Firma, post Firma y Sello)
Centro de Estudios

Dirección Yioliana m. de nato
DIRECTOR (A) CETPRO
(Firma, post Firma y Sello)
Directora

PROFESOR (A)
(Firma, post Firma y Sello)
Centro de Estudios



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)



CENTRO DE INFORMÁTICA
TECNOLOGÍA QUE AVANZA, TRADICIÓN QUE RESPALDA

Expide el presente

CERTIFICADO

A **AIRE ARTEZANO, GIOLIANA MELISSA**

Por haber **APROBADO**

El **CURSO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS I**

Realizado el **06 - Mar - 10** al **08 - May - 10**

Mg. Carlos Navarro Depaz
Presidente de la Comisión
Centro de Informática - UNMSM

Ciudad Universitaria, 28 de Mayo de 2010 - Lima - PERÚ

scaneado con CamScanner

CENTRO DE INFORMÁTICA SAN MARCOS

Nro. De Horas: **50 Horas**

CURSOS	
Microsoft Windows	8 h.
Microsoft Word	12 h.
Microsoft Excel	14 h.
Microsoft Power Point	8 h.
Internet	8 h.
PROMEDIO FINAL	
20	<i>Veinte</i>

N° 011806



CS Escaneado con CamScanner

N° **011806**

FICHA DE POSTULANTE

1. Proceso de Selección al que postula (Conforme lo Indicado en el Aviso de Convocatoria)

Código del	PS-003-SUP-RAPIU-2022		
Cargo / Servicio:	MEDICO ESPECIALIZADO	Código	P1MES-0002
Especialidad:	CARDIOLOGÍA		
Organio:	RED ASISTENCIAL PIURA		
Dependencia:	RED ASISTENCIAL PIURA		

2. Datos Personales

Nombres	GIOLIANA				
Apellido Paterno:	AIRE	Apellido	ARTEZANO		
Lugar Nacimiento:	SAN BORJA, LIMA		Fecha	11-09-1992	
Domicilio:	CALLE LOS INCAS, MZ D, LT 3, ASOC FORTALEZA				
Departamento:	LIMA		LIMA	Distrito:	ATE
Edad:	29	Est. Civil:	SOLTERO(A)	Sexo:	FEMENINO
DNI:	47847323	Nº Tel.Fijo	NO TIENE	Nº	981330610
Email:	MELISSA.111HP@GMAIL.COM				

3. Educación / Formación Profesional relacionada al puesto

Nivel	Centro de Estudios	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Profesión	Grado / Acreditación
UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	—	31-12-2016	MEDICINA HUMANA	COLEGIADO

Cuenta con SERUM: SI (X) No ()

Lugar Donde lo MINSA – PUESTO DE SALUD SAN

Nro. de 077462 Colegio Profesional:

Se encuentra habilitado a la fecha de SI (X) No ()

4. Especialidades Profesionales (Profesionales de la Salud)

Denominación / Especialidad	Universidad	Sede	Nº	Fecha
CARDIOLOGIA	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	MINISTERIO DE SALUD	*	01-07-2022

5. Estudios de Postgrado relacionados al puesto (Maestría o

Formación	Centro de Estudios	Acreditación	Ciclo	Fecha Término	Especialidad
-----------	--------------------	--------------	-------	---------------	--------------

6. Capacitación Obligatoria (Requerida en el perfil del Puesto)

Clasificación	Entidad	Curso	Inicio	Fin	Horas / Créditos	Cantidad
CONGRESO	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHAVEZ	PREVENCIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVAS	18-05-2022	21-05-2022	HORAS	5H



CONFERENCIA	SOCIEDAD ECUATORIANA DE CARDIOLOGÍA	I JORNADAS ECUATORIANAS DE ARITMIAS CARDIACAS	16-04-2021	17-04-2021	HORAS	21
CONFERENCIA	SOCIEDAD ECUATORIANA DE CARDIOLOGÍA	II JORNADAS INTERNACIONALES DE IMAGEN CARDIACA	17-07-2021	24-07-2021	HORAS	16
CURSO	OCES SALUD	CURSO TALLER: VIA AEREA	24-01-2022	27-01-2022	HORAS	34

7. Informática e Idiomas

Informática	Nivel			Certificación	
	Básico	Intermedi	Avanzado	SI	NO
POWERPOINT	X			X	
WORD	X			X	
EXCEL	X			X	
INTERNET	X				X

Idiomas	Nivel			Certificación	
	Básico	Intermedi	Avanzado	SI	NO
PORTUGUES		X		X	
INGLES	X			X	

8. Experiencia laboral relacionada al puesto (Iniciar del más reciente)

Institución	Inido	Fin	Meses	Motivo de Cese	Puesto
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	01-07-2019	30-06-2022	36	TERMINO DE CONTRATO	MEDICO
C.S. HUERFANCHA	06-06-2017	06-06-2018	12	TERMINO DE CONTRATO	MEDICO

9. Conforme a lo dispuesto en Ley 27444 –Ley del Procedimiento Administrativo General, de haber prestado servicios o estar laborando en la administración pública, indicar: (de no tener información que presentar, indicar: "NO CORRESPONDE")

Nombre de la Entidad 1:					
Periodo en el que presentó servicios:			Del:		Al:
Motivo del Retiro: Marcar con "X"	Cese por excedencia, racionalización o reorganización		Renuncia sin incentivos económicos.	Renuncia con incentivos económicos	
	Destitución o despido		Término del contrato	Otra causa:	
Nombre de la Entidad 2:					
Periodo en el que presentó servicios:			Del:		Al:
Motivo del Retiro: Marcar con "X"	Cese por excedencia, racionalización o reorganización		Renuncia sin incentivos económicos.	Renuncia con incentivos económicos	
	Destitución o despido		Término del contrato	Otra causa:	



10. Información adicional relevante

Condición del Postulante	SI	NO
Ha tenido relación laboral con EsSalud a plazo indeterminado durante los 12 últimos meses		X
Acredita ser Deportista Calificado de Alto Nivel con certificado vigente adjunto		X
Acredita condición de discapacidad con resolución o carnet del CONADIS		X
Acredita ser personal Licenciado de las FFAA acuatelado y no acuatelado (adjuntar Libreta Militar)		X
Acredita haber concluido estudios de maestría beneficiado por la Beca "Haya de la Torre"		X
Acredita haber concluido SERUMS, correspondiente a la profesión (según corresponda)	X	
* Actualmente mantiene vínculo laboral y/o contractual con ESSALUD.		X

* De ser SI la información citada indicar la modalidad de labores y tiempo de servicio:

() Nombrado () Plazo Indeterminado** () CAS** () Suplencia**

**Tiempo de

11. Documento que presenta:

Curriculum vitae documentado	SI	NO
Declaración Jurada sobre Incompatibilidad y Nepotismo	X	
Copia Legible de DNI o CE vigente	X	
Copia del Título profesional, técnico u otro que acredita la formación solicitada	X	
Copia de certificados, constancias u otros que acreditan la experiencia laboral	X	
Copia de diplomas u otros que acreditan la capacitación en el período señalado	X	
Copia de Resolución de haber concluido el SERUMS, según a la profesión	X	
Copia de Constancia de Colegiatura y Habilitación Profesional vigente	X	
Otros documentos solicitados en la convocatoria	X	

12. Detalle de Experiencia Laboral:

¿Cuál es el motivo por el cual postula a EsSalud?

POSTULO A ESSALUD YA QUE CONSIDERO QUE ES UNA GRAN OPORTUNIDAD DE CRECIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL.

¿Cómo se enteró de la convocatoria?

(X) Web EsSalud () Bolsa de trabajo universitaria () Serv. Nacional del Empleo/ MINTRA

Otros:

¿Cuál es su mayor logro a nivel laboral? (relacionados con el puesto al que postula)

Considero como uno de mis mayores logros durante la residencia en cardiología el haber rotado ecocardiografía en uno de los centros más especializados y con mayor número de patologías en México como es el Instituto Nacional Ignacio Chávez. Me considero muy afin a las imágenes cardíacas, siendo esta rotación un gran aporte en mi formación académica.

¿Cuenta con experiencia profesional en Entidades Públicas o Empresas Privadas que estén relacionados al Sector Salud?

(Mencione cargo y empresa)

Realicé labores como médico residente durante 3 años en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Laboro actualmente en el Centro Médico Cardiológico Corazón de Jesús, como médico asistencial en consulta médica y procedimientos no invasivos.



Para el efecto, declaro que cumpla todos los requisitos del cargo/servicio al cual postulo, que la información que presento es verdadera y que respetaré las normas que rigen el proceso de selección, asumiendo la responsabilidad civil y/o penal que se pudiera derivar de comprobarse lo contrario.

Lima, 05 de 08 del 2022



Firma





CARGO
TIPO DE PROCESO: () CAS (X) SUPLENCIA () PLAZA VACANTE
FORMATO 1: DDJJ DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

CONSTANCIA DE INSCRIPCION A PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL - ESSALUD

Complete este documento de acuerdo a los datos proporcionados en la solicitud de inscripción

1. DATOS PERSONALES			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos	DNI
AIRE	ARTEZANO	GIOLIANA	47847323
Domicilio		Provincia	Departamento
CALLE LOS INCAS, MZ D, LT 3, ASOC FORTALEZA - ATE		LIMA	LIMA
Nº Teléfono Fijo:	NO TIENE	Nº Teléfono Celular:	981930610

2. PROCESO DE SELECCION AL QUE POSTULA (Conforme lo indicado en el Aviso de Convocatoria)			
Código del Proceso:	PS. 003-SUP-RAPIU-2022		
Cargo / Servicio:	MEDICO ESPECIALIZADO	Código Cargo/Servicio	P1MES-0002
Especialidad:	CARDIOLOGÍA		
Órgano:	RED ASISTENCIAL PIURA		
Dependencia:	RED ASISTENCIAL PIURA		

(*) Completar sólo cuando este código se indica en el Aviso de Convocatoria

Fecha, Firma y Sello de Recepción

POSTULANTE

FORMATO 2: (Plaza Vacante - Suplencia - CAS)

DECLARACION JURADA SOBRE IMPEDIMENTO Y NEPOTISMO

Yo, GIOLIANA AIRE ARTEZANO con DNI 47847323 domiciliando en CALLE LOS INCAS, MZ D, LT 3, ASOC FORTALEZA - ATE en calidad de postulante, declaro bajo juramento.

No tener Impedimento ni prohibición para celebrar contratos con el Estado lo que comprende:

DESCRIPCION	
NO	Tengo impedimento legal para prestar servicios en la Administración Pública, en todas sus formas.
NO	Recibo pensión proveniente de servicios prestados al Estado.
NO	Tengo inhabilitación existente para prestar servicios al Estado (destitución o despido)
NO	Tengo antecedentes policiales, penales y/o judiciales ni Incurso en procesos judiciales o policiales.
NO	Me encuentro Incurso en un Proceso Administrativo Disciplinario o con Pre Aviso de Despido.
NO	Tengo deuda por concepto de alimentos por obligaciones establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios de acuerdo a la Ley N° 28970.
NO	Me encuentro registrado en el registro de deudores Alimentarios Morosos-REDAM

Indicar si tiene parentesco o afinidad con algún servidor, funcionario o director del Seguro Social de Salud hasta el 4° Grado de Consanguinidad* ó 2° de Afinidad** : SI () NO (X)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Cargo	Dependencia

Declaro bajo juramento que los datos consignados en las páginas de la presente Declaración Jurada son verdaderos siendo posibles de fiscalización posterior, aceptando las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso se compruebe que los datos proporcionados son falsos o incompletos.

Asimismo, me comprometo a comunicar por escrito, a los responsables del proceso de selección en el que participo, la intervención de algún funcionario o trabajador con quien tenga relación de parentesco y que no haya identificado oportunamente, asumiendo caso contrario las consecuencias que se deriven de no hacerlo.

Lima, 05 de Agosto del 2022



Huelia Digital



Firma



FORMATO 3: (Plaza Vacante - Suplencia - CAS)

DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Yo, AIRE ARTEZANO GIOLIANA, identificado con DNI N° 47847323 y domiciliado en CALLE LOS INCAS, MZ D, LT 3, ASOC FORTALEZA, en mi calidad de postulante en el proceso de selección con Código PS. 003-SUP-RAPIU-2022 declaro bajo juramento.

En caso de incorporarme a laborar a ESSALUD guardaré la reserva del caso respecto de información privilegiada a la que pudiera acceder y a no divulgar ni utilizar información que pese a no tener carácter de reserva por norma expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido y ser utilizada en beneficio propio o de terceros con el consiguiente perjuicio a ESSALUD y al Estado.

Del mismo modo, en tanto mantenga relación laboral con ESSALUD declaro bajo juramento que aceptaré los impedimentos señalados en la Ley N° 27588 respecto de las empresas privadas que tengan o pudieran tener relación con el área donde preste mis servicios o con el desarrollo de mis labores específicas.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones administrativas y legales que correspondan conforme a lo señalado en la Ley N° 27588 y su Reglamento aprobado por el DS. N° 019-2002-PCM, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.

Lima, 05 de Agosto del 20 22



Firma



Huella Digital



**DECLARACIÓN JURADA PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS QUE NO CUENTAN CON
TÍTULO DE ESPECIALISTA O CONSTANCIA EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD DE
HABER CONCLUIDO EL RESIDENTADO MÉDICO**

Yo, AIRE ARTEZANO GIOLIANA, postulante del Proceso de Selección con código PS. 003-SUP-RAPIU-2022, identificado con DNI N° 47847323 con Especialidad en CARDIOLOGIA, declaro haber culminado el Programa de Residentado Médico en la sede Hospitalaria MINISTERIO DE SALUD a cargo de la UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL el cual fue realizado en el periodo comprendido entre el 01/07/2019 al 30/06/2022.

Me comprometo que en el plazo máximo de tres (03) meses de haber establecido vínculo laboral o contractual con ESSALUD a través del respectivo contrato de trabajo, presentaré la Constancia de haber concluido el Residentado Médico emitido por la Universidad y en caso de no hacerlo, acataré las disposiciones emitidas por la Institución en cuanto al cese de mi relación laboral por incumplimiento.

Lugar y Fecha Lima, Perú, 05 de agosto del 2022



Huella Digital



Firma





PERÚ

Ministerio
de Justicia

DECLARACIÓN JURADA

Yo, AIRE ARTEZANO GIOLIANA Identificado con:

DNI ☒

Cam

☐

Pasaporte

☐

Otros

☐

N° 47847323

Ante usted me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO, no registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de Octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano", Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Por lo que suscribo la presente en honor de la verdad.

Ciudad de Lima, 05 de agosto de 2022



Huella Digital

Firma del Postulante

DNI N°: 47847323