

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL **CUI**

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 73895195-1

	Primer Apellido SANCHEZ	Fecha Inscripción 05 11 2009
	Segundo Apellido VARGAS	Fecha Emisión 15 06 2021
	Pte Nombres LUZ MAYLEE	Fecha Caducidad 15 06 2029
	Nacimiento: Fecha y Ubigeo 11 12 1995 140136	

Sexo **F** Estado Civil **S**

[Signature]

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
VILLA EL SALVADOR

Dirección
CALLE 10 ASENT.H. PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA MZ. U LT. 19

Observaciones
Donación de Órganos **NO**

Grupo de Votación **250560**

Comisión Nacional de Procesos Electorales

Indice Der: 800001 000387 036658 0240 04524035

036658 0240 04524035

036658 0240 04524035



Seoul



PROGRAMA DE POSGRADO 2023 - A

FICHA DE INSCRIPCION

Importante: Los datos tienen carácter de declaración jurada, sujeta a posterior verificación.

1. TIPO DE ESTUDIOS AL QUE POSTULA

	DOCTORADO
X	MAESTRIA

2. SI POSTULA A ESTUDIOS DE DOCTORADO INDIQUE CUAL

3. SI POSTULA A ESTUDIOS DE MAESTRIA INDIQUE CUAL

MAESTRIA DE SALUD OCUPACIONAL

4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD
X	D.N.I.	73895195
	CARNET DE EXTRANJERIA	

5. NACIONALIDAD

X	PERUANA
	EXTRANJERA

6. DATOS PERSONALES (SEGÚN DNI)

NÚMERO DE DOCUMENTO	73895195
APELLIDO PATERNO	SANCHEZ
APELLIDO MATERNO	VARGAS
NOMBRES	LUZ MAYLEE



7. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA (DD/MM/AA)	11/12/1995
LUGAR DE NACIMIENTO	SAN JUAN DE MIRAFLORES
PAIS	PERÙ
DEPARTAMENTO	LIMA
PROVINCIA	LIMA

8. SEXO Y ESTADO CIVIL

SEXO	
MASCULINO	<input checked="" type="checkbox"/>
FEMENINO	<input type="checkbox"/>

ESTADO CIVIL	
SOLTERO(A)	<input checked="" type="checkbox"/>
CASADO(A)	<input type="checkbox"/>
DIVORCIADO(A)	<input type="checkbox"/>
VIUDO(A)	<input type="checkbox"/>

9. DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO ACTUAL	SECTOR 2, Mz. U, Lt.19, Urb. Pachacamac – presidencia de la republica,
DISTRITO	VILLA EL SALVADOR
TELEFONO	960794602
CORREO ELECTRONICO	luz_maylee@hotmail.com

10. GRADO ACADEMICO

GRADO ACADEMICO		OBTENIDO EN EL AÑO	UNIVERSIDAD
<input checked="" type="checkbox"/>	BACHILLER	2021	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
<input type="checkbox"/>	MAESTRO		
<input type="checkbox"/>	DOCTOR		



11. TÍTULO PROFESIONAL

TÍTULO PROFESIONAL	OBTENIDO EN EL AÑO	UNIVERSIDAD
MÈDICO CIRUJANO	2021	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

12. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL	HOSPITAL DE LA SOLIDARIDAD – SISOL SALUD
CARGO QUE OCUPA	MÈDICO EN SERVICIO DE MEDICINA GENERAL
DIRECCIÓN DE TRABAJO	AV. MARIANO PASTOR SEVILLA S/N VILLA EL SALVADOR 15829
TELÉFONO DE TRABAJO	HOSPITAL DE LA SOLIDARIDAD – VILLA EL SALVADOR: 2923504 JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL: ROGER PIÑAS ASTETE: 934866848

☒ Declaro que la información proporcionada en el presente documento es veraz.

FECHA

27	03	2023
----	----	------

SANCHEZ VARGAS LUZ MAYLEE

Apellidos y nombres de postulante



PROGRAMA DE POSGRADO 2023 - A

HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE

Importante: El postulante debe completar su hoja de vida completando todas las celdas y la información es requerida para el proceso de selección

I. DATOS PERSONALES			
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ MAYLEE SANCHEZ VARGAS		
DOMICILIO	SECTOR 2,Mz. U, Lt. 19 Urb. Pachacamac	FECHA DE NACIMIENTO	11/12/1995
DEPARTAMENTO/CIUDAD	LIMA/LIMA		
DNI	73895195	Telef.Fijo	2931286
		Telef. Celular	960794602
CORREO ELECTRÓNICO	luz_maylee@hotmail.com		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA			
GRADO ACADEMICO (Marcar el mayor grado obtenido e indicar nomendatura del grado)	BACHILLER	x	Medico cirujano
	MAESTRO		
	DOCTOR		
NOMBRE DEL TITULO PROFESIONAL	Médico cirujano		FECHA DE EGRESADO
			12/06/2021
INSTITUCIÓN DE ESTUDIOS DE PREGRADO	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTSTA		

III. EXPERIENCIA LABORAL		
NOMBRE (S) DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	TIEMPO DE SERVICIOS
1) Hospital de la Solidaridad	Médico general	1 año y 9 meses
2) SANNA – División ambulatoria	Médico de seguimiento COVID 19	9 meses
3)		



IV. CONOCIMIENTO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS e IDIOMA EXTRANJERO					
CONOCIMIENTO	NOMBRE	Marca con una X	Nivel		
1) Herramientas Ofimáticas			Básico	Intermedio	avanzado
	Word de Microsoft	X		X	
	Excel de Microsoft	X		X	
	PowerPoint de Microsoft	X		X	
	Access de Microsoft	X		X	
2) Idioma Extranjero	NOMBRE	Marca con una X	Nivel		
			Básico	Intermedio	avanzado
	Ingles	X	X		
	Italiano				
	Portugués				
	Otro :				

☒ Declaro que la información proporcionada en el presente documento es veraz.

FECHA

27	03	2023
----	----	------

SANCHEZ VARGAS LUZ MAYLEE

Apellidos y nombres de postulante



TRANS.INTERBANCARIA.BM

S/ 145.00

Lunes 27 Marzo 2023 - 10:26 pm.

Enviado a **Universidad Nacional Del C.**
 **** 3690
 SCOTIABANK PERU S.A.A - Soles

Comisión	S/ 0.00
----------	---------

Total cobrado	S/ 145.00
---------------	-----------

Desde	Cuenta Digital Soles ****8041
-------	---

Número de operación	02258961
---------------------	-----------------



TRANS.INTERBANCARIA.BM

S/ 145.00

Lunes 27 Marzo 2023 - 10:26 pm.

Enviado a **Universidad Nacional Del C.**

**** 3690

SCOTIABANK PERU S.A.A - Soles

Comisión **S/ 0.00**

Total cobrado **S/ 145.00**

Desde **Cuenta Digital Soles**

****8041

Número de operación **02258961**



REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

La Universidad Privada San Juan Bautista S.A.C.



ha conferido el **Grado Académico de Bachiller en Medicina Humana**

a Don (ña)

Luz Maylee Sanchez Vargas

Aprobado por la Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Profesional de Medicina Humana

Por tanto: Le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en **Lima**, el **31** de **Mayo** de **2021**



[Firma]
Decano

[Firma]
Interimario

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Rector

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA S.A.C.
Código de la Universidad: 060A

Tipo de Documento: DNI, N°: 73895195

Abreviatura Grado-Título: II, Modalidad de estudio: P
Mod. Ols. Grado/Título: Bachiller automático.

N° de Resolución: 106-2021-CU-UPSJB

Fecha de Resolución de Consejo Universitario: 31.05.2021

Tipo de emisión de Diploma: O

Libros: 13, Folios: 0205



SJB

UPSJB0016543

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección 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 **SANCHEZ VARGAS**
Nombres **LUZ MAYLEE**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **73895195**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA S.A.C.**
Rector **RAFAEL URRELO GUERRA**
Secretario General **MARYLIN CRUZADO LLANOS**
Decano De La Facultad **LIDA EUSEBIA CAMPOMANES MORAN**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **BACHILLER**
Denominación **BACHILLER EN MEDICINA HUMANA**
Fecha de Expedición **31/05/21**
Resolución/Acta **106-2021-CU-UPSJB**
Diploma **UPSJB0016543**
Fecha Matrícula **30/03/2013**
Fecha Egreso **28/11/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
27 de Marzo de 2023

**CÓDIGO VIRTUAL 0001224083****ROLANDO RUIZ LLATANCE**
EJECUTIVO**Unidad de Registro de Grados y Títulos**
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 27/03/2023 18:33:10-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (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° 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.