#### **πCURRICULUM VITAE NO DOCUMENTADO**



#### **DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS:** Rodriguez Morales

**NOMBRES:** Pierre Alonso

EDAD: 26 años

ESTADO CIVIL: Soltero

**D.N.I.:** 72715680

DOMICILIO: Calle Bolívar 151 dpto. PH -

Miraflores

**TELÉFONO:** 987318890

CORREO: pierre26.rm@gmail.com

#### FORMACIÓN Y ESTUDIOS:

#### SUPERIOR

"Universidad Privada Antenor Orrego"
 Facultad de Medicina Humana (2011-2018)
 Título de médico cirujano – CMP:87154

#### **CURSOS:**

 Soporte Vital Básico (BLS) (2017-2019)

#### **ESTUDIOS ACTUALES:**

- "Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas"
   Escuela de Postgrado UPC
   Diplomado especializado en Auditoria Medica basada en la evidencia (2019)
- "Universidad San Luis Gonzaga de Ica"
   FIDE
   Diplomado en Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo (2019)

#### **IDIOMAS**

Inglés – nivel avanzado

#### **INFORMÁTICA**

- ❖ Word básico
- Excel básico
- PowerPoint básico

#### **EXPERIENCIA LABORAL:**

Internado Médico (2018) – Hospital Nacional dos de Mayo Rotación de Medicina Interna, Cirugía General, Ginecología-Obstetricia y Pediatría.

#### **PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS:**

"Efecto de la terapia antibiótica en la aparición de infección de sitio operatorio posterior a la apendicetomía en pacientes con apendicitis aguda no complicada" – Repositorio UPAO 2019



## UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

	L	NOWIDKE DE LA NACI	ION		
El Rector de l	la Universidad,				
Por cuanto:		100			
El Consejo D	irectivo, en su sesión del	Veintisiete	de	Agosto	de 2019
ha acordado	conferir el	TÍTULO PROFESION	IAL		
de		MÉDICO CIRUJA	NO		DIPLOS
<sub>a</sub> PI	<b>ERRE ALON</b>	SO RODRIG	UEZ M	ORALE	S
Aprobado por	la Facultad de Medicina Hu	imana William	R		
Escuela /Car	rera Profesional de Medicin	a Humana	0	A 975 A	
Por tanto:			101		
Se expide el p	resente TÎTULO para que s	se le reconozca como tal y se	le conceda los pi	rivilegios y bene	ficios que la
leyes de la Re	epública le otorgan.	12	15/		
	Dado y firmado en Truj	illo, el día Veintislete	del mes de_	Agosto	de 2019
96		4 ET HUMP			1
18	Vande		16	RI	eater
	RECTORA	S S	-	DECANO DE LA	FACULTAD

#### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Código Universidad: 046

Grado ó Título modalidad: SUSTENTACIÓN DE TESIS

Modalidad de Estudios: P ; Abreviatura: T

Procedencia de Revalidación-País:

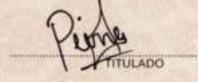
Procedencia de Revalidación-Universidad:

Denominación del Grado Revalidado:

Tipo de documento: 1 ; N°: 72715680

Tipo de Emisión del Diploma: O Código: A046\_00015522 Libro: 100 Folio: 24910 R.R. Nº 4605-2019-R-UPAO

Fecha de R.R.: 27 de Agosto de 2019





SANTIAGO ALEJANDRO VASTREZ GARCIA

SECRETARIO GENERAL

PERU

N\* 00070042



#### 00005340

#### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

De conformidad con el Art.73° de la Ley Universitaria Nº 30220, y el Art. 64° del Estatuto de la Universidad; doy fe que las firmas de las autoridades y funcionarios institucionales que figuran en el anverso del presente documento, son auténticas.

2 7 A60, 2019



DR MATTAGO LEJANOTO VASQUEZ GARCIA

# Colegio Médico del Peri

Por cuanto, el médico cirujano

PIERRE ALONSO RODRIGUEZ MORALES

### Graduado en:

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ha cumplido con las disposiciones estatutarias preglamentarias vigentes prestá inscrito en el Registro Pacional de Matriculas, con el 1087154

Por tanto,

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

Lima. 04 de SEPTIEMBRE del 2019



Le have Ceban

CONSEJO NACIONAL BIANA DEL CARMEN CABANI RAVEI

DECANO CONSEJO REGIONAL

CONSEJO REGIONAL JOSE RALIL URQUIZO ARESTEGUI SECRETARIO DEL INTERIOR CONSEJO NACIONAL

JAIME MORAN ORTIZ

SECRETARIO
CONSEJO REGIONAL
HIAN RENE ASTUNI CA CUPE

MEDICO CIRUJANO



## REPÚBLICA DEL PERÚ

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD CUI

72715680-7



Primer Apellido RODRIGUEZ

Segundo Apellido MORALES

Prenombres
PIERRE ALONSO

26 01 1993



123975

Sexo

Nacionalidad

acionalidad

PER

**Estado Civil** 

SOLTERO

N° de Tarjeta

0200474797

Fecha de Nacimiento

26 01 1993

Fecha de Emisión

22 12 2020

Fecha de Caducidad

09 08 2025

Constancia de Sufragio Constancia de Sufragio Constancia de Sufragio Constancia de Sufragio

Grupo de Votación 219932

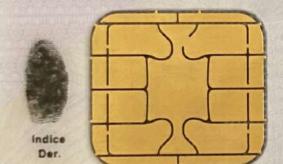
007 0341

Ubigeo de Nacimiento 140101

Donación de Órganos NO

Dirección

**BOLIVAR 151 PS 13** 



Departamento/Provincia/Distrito
LIMA/LIMA/MIRAFLORES

Carmen Velarde Koechiin

I<PER72715680<6<<<<<<<<<<<<><><< 9301261M2508094PER<<<<<<<<<<<<<<<<>RODRIGUEZ<<PIERRE<ALONSO<<<<<