

SHIRLEY STEFANNY RIVERA SALHUANA

DNI 45341368
Cel: 986567200 / sthef_73@hotmail.com
Calle Bartolome de Las Casas 4331
Santa Patricia
La Molina



1. DATOS PERSONALES

Nacionalidad	:	Peruana
Lugar de Nacimiento	:	Lima
Fecha de Nacimiento	:	14 de julio de 1988
Estado Civil	:	Soltera

2. FORMACION ACADEMICA

SUPERIOR :

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
Escuela Profesional de Medicina Humana
Enero 2012- 2019

Instituto Cultural Peruano Norteamericano ICPNA
Nivel Intermedio
2008-2010

3. EXPERIENCIA LABORAL

✓ **CLÍNICA SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Marzo 2020 – Junio 2022

Médico Cirujano

**Atención consulta ambulatoria a pacientes COVID – 19
y no covid-19**

Atencion en Area de EMERGENCIA

Hospitalizacion covid -19 y no covid- 19

✓ **CLINICA MONTEFIORI**

Octubre 2020 - actualidad

Médico Cirujano

**Atención a pacientes hospitalizados COVID – 19 y no
COVID – 19**

✓ **HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR JULIO CESAR DEMARINI CARO**

Abril 2021 - actualidad

Médico Cirujano

**Atención a pacientes de emergencia y hospitalizados
COVID – 19**

**Atencion en area de emergencia y hospitalizacion del
area de medicina**

CENTRO DE SALUD TRAPICHE (SERUMS)

4. CURSOS REALIZADOS

EMERGENCIAS Y URGENCIAS HOSPITALARIAS

DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL

DIPLOMADO EN AUDITORIA MEDICA (EN TRAMITE DE REGISTRO EN CMP)

REFERENCIAS LABORALES

- Maria Lopez Malazquez
Administradora

Clinica San Miguel Arcangel

Nro Celular: 994086668

- Dra. Oshiro

Jefe Directo

Clinica Montefiori

Nro Celular: 942695367



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) **Shirley Stefanny Rivera Salhuana**

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 **Limra**, el **31** de **Enero** de **2020**



Rafael Urzúa Guzmán
Rector



Carlynn Huada Ruiz
Secretario General



Luis Campesano Monta
Decano

[Firma]
Interesado



REPÚBLICA DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

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



ha conferido el **Título Profesional de Médico Cirujano**

a Don (ña) **Shirley Stefanny Rivera Salhurana**

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 **28** de **Noviembre** de **2020**



[Firma]
Rector



[Firma]
Secretario General



[Firma]
Decano

Interesado

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA S.A.C.

Código de la Universidad: 064A

Tipo de Documento: DNI, N°: 42341368

Abreviatura Grado/Título: T, Modalidad de estudio: P

Mod. Obs. Grado/Título: Sustentación de Tesis

N° de Resolución: 278-2020-CU-UPSJB

Fecha de Resolución de Consejo Universitario: 27/11/2020

Tipo de emisión de Diploma: O

Libro: 11, Folio: 0056



SJB

UPSJB0015244



CERTIFICADO DE COLEGIATURA

CÓDIGO:
20221108636aa8b9688a7



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Por cuanto, el médico cirujano

RIVERA SALHUANA SHIRLEY STEFANNY

Graduado en:

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el
Registro Nacional de Matrículas, con el n° 091514

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, 8 de Noviembre de 2022.

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

REPÚBLICA DEL PERÚ

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

45341368-9

DUPLICADO

45341368



Primer Apellido

RIVERA

Segundo Apellido

SALHUANA

Prenombres

SHIRLEY STEFANNY



633305

Sexo

F

Nacionalidad

PER

Fecha de Nacimiento

14 07 1988

Estado Civil

Fecha de Emisión

SOLTERA

20 05 2022

Nº de Tarjeta

Fecha de Caducidad

0200902354

28 06 2029

Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio
---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

Grupo de Votación
052912

Ubigeo de Nacimiento 140101

Donación de Órganos NO

Dirección

ASENT.H. S.S. JUAN PABLO II MZ. N-8
LT. 5



Indice
Per.



Departamento/Provincia/Distrito

LIMA/LIMA/SAN JUAN DE LURIGANCHO

000371 000386 0664888W
0070 07384367



James B. Thompson

Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER45341368<6<<<<<<<<<<<<<<
8807146F2906287PER<<<<<<<<<<<4
RIVERA<<SHIRLEY<STEFANNY<<<<<