



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Puno

Instituto de Educación Superior Pedagógico Público Educación Física Lampa



HOJA DE VIDA 2023-II



I. DATOS PERSONALES

N° DNI		NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
02030184		BERNARDINO FELIPE		BRAVO		MAMANI	
FECHA NACIMIENTO			SEXO	TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
20	05	67	MASCULINO	921357860		Cocobravo2005@gmail.com	
DIRECCIÓN				REGIÓN		PROVINCIA	
RIVERA DEL MAR 273-A				PUNO		SAN ROMAN	
						DISTRITO	
						JULIACA	

II. CURSOS / MODULOS DEL PERIODO ACADÉMICO 2023-II

N°	PROGRAMA DE ESTUDIOS	CICLO / SEMESTRE	SECCIÓN	NOMBRE DEL CURSO / MÓDULO	HORAS SEMANALES	OBSERVACIÓN
01	EDUCACIÓN FÍSICA	VII	B	PRACTICA E INVESTIGACION	10	
02	EDUCACIÓN FÍSICA	VI	A	NUTRICION Y CALIDAD DE VIDA	04	
03	EDUCACIÓN FÍSICA	VI	B	NUTRICION Y CALIDAD DE VIDA	04	
04	EDUCACIÓN FÍSICA	VI	C	NUTRICION Y CALIDAD DE VIDA	04	
05	EDUCACIÓN FÍSICA					
TOTAL DE HORAS SEMANALES					22	

(Agregue más filas si fuera necesario)

III. FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL

3.1. ESTUDIOS DE PREGRADO

N°	NIVEL ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	INICIO	TÉRMINO	LUGAR	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01	LICENCIADO EN EDUCACION FISICA	UNA- PUNO	EDUCACION FISICA	1989	1995	PUNO	TITULO PROFESIONAL
02							
03							
04							

(Agregue más filas si fuera necesario)

3.2. ESTUDIOS DE POSTGRADO

N°	NIVEL ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	INICIO	TÉRMINO	LUGAR	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01	MAESTRANDO	UPeU	PSICOLOGIA EDUCATIVA	MARZO		LIMA	CONSTANCIA
02							
03							
04							

(Agregue más filas si fuera necesario)

IV. ESPECIALIZACIÓN, CAPACITACIÓN O ACTUALIZACIÓN

N°	CURSO / PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	N° DE HORAS	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01	TECNICO DE FUTBOL	IDDE	TEC. DEPORTIVO	01-03-94	28-10-94		TITULO

**PERÚ**Ministerio de
EducaciónDirección Regional
de Educación PunoInstituto de Educación Superior
Pedagógico Público Educación Física Lampa

02	TEC. DEPORTIVO	ACIPRE	TEC.DEPORTIVO	01-01'21	15-03-21	1,200 Hrs.	DIPLOMADO
03	ESTR.DIC. EN EDUC. FISICA	ACIPRE	ESTRAC. EN EDUC.FISICA	20-03-21	30-03-21	600 Hrs.	ESPECIALIZACION
04							

(Agregue más filas si fuera necesario)

V. IDIOMAS

N°	CURSO / PROGRAMA	CENTRO DE ESTUDIOS	TEMA	INICIO	TÉRMINO	N° DE HORAS	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01							
02							
03							
04							

(Agregue más filas si fuera necesario)

VI. EXPERIENCIA LABORAL - DOCENTE

N°	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO EN EL CARGO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01	IST Manuel Nuñez Butron	Docente	Docente por horas	30-04-2009	31-12-2009	09 meses	RD 0763
02	ISP José Antonio Encinas	Docente	Docente por horas	28-05-2007	31-12-2007	8 meses	RD 0604
03	ISP José Antonio Encinas	Docente	Docente por horas	11-05-2006	31-12-2006	8 meses	RD 0519
04	ISP José Antonio Encinas	Docente	Docente por horas	11-05-2005	31-12-2005	8 meses	RD 1042
05	ISPEF	Docente	Docente por horas	19-04-1999	31-12-1999	09 meses	RD 2687

(Agregue más filas si fuera necesario)

VII. EXPERIENCIA LABORAL – NO DOCENTE

N°	INSTITUCIÓN	CARGO	DESCRIPCIÓN	INICIO	TÉRMINO	TIEMPO EN EL CARGO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01							
02							
03							
04							

(Agregue más filas si fuera necesario)

VIII. EXPERIENCIA COMO ASESOR DE TESIS

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DESCRIPCIÓN	FECHA DE PARTICIPACIÓN	DURACIÓN	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01						
02						
03						
04						

(Agregue más filas si fuera necesario)

IX. EXPERIENCIA COMO EVALUADOR Y/O FORMULADOR DE PROYECTOS

N°	TIPO DE PROYECTO	TÍTULO	ENTIDAD QUE FINANCIÓ EL PROYECTO	MONTO DE PROYECTO (S/)	METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	AÑO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01							
02							
03							



04						
----	--	--	--	--	--	--

(Agregue más filas si fuera necesario)

X. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS (PONENCIAS)

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DESCRIPCIÓN	FECHA DE PARTICIPACIÓN	DURACIÓN	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01						
02						
03						
04						

(Agregue más filas si fuera necesario)

XI. PUBLICACIONES

N°	TIPO (Artículo, investigación, libro, etc.)	TÍTULO	AUTOR / COAUTOR	FECHA DE PUBLICACIÓN	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01					
02					
03					
04					

(Agregue más filas si fuera necesario)

XII. MÉRITOS

N°	INSTITUCIÓN	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECONOCIMIENTO	DOCUMENTO QUE SUSTENTA
01				
02				
03				
04				

(Agregue más filas si fuera necesario)

Lampa,	27	10	2023
	Día	Mes	Año

Apellidos y nombres:	BRAVO MAMANI BERNARDINO FELIPE
N° de DNI.:	02030184