



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RIVERA	PALOMINO	CECIL AUGUSTO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	Universidad Nacional del Centro del Perú	17 de Abril del 2008
Bachiller en CIENCIA VETERINARIA	-----	Universidad Nacional San Luis Gonzaga	24 de Agosto del 1989

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de MEDICO VETERINARIO	-----	Universidad Nacional San Luis Gonzaga	13 de Agosto del 1990

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. CLÍNICA VETERINARIA CENTRAL

CARGO	FECHA
MEDICO VETERINARIO	Desde 19/03/2002 al presente.

Directiva N° 002-R-OIIM-UPLA-2016

La información consignada que suscribo tiene carácter de declaración jurada, caso contrario, me someto a las sanciones que determina la Ley N° 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.