



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MONTES	HIJAR	EFRAIN PABLO

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en TECNOLOGÍA MÉDICA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	13 de Marzo del 1997

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en TECNOLOGÍA MÉDICA	INMUNOLOGIA	Universidad Privada Norbert Wiener	07 de Julio del 2016
Título Profesional de LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD EN LABORATORIO	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	08 de Marzo del 1997

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

### 3.5.1. ESSALUD

CARGO	FECHA
COORDINADOR DE TECNOLOGIA MEDICA	Desde 03/05/1999 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.