



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RAVICHAGUA	QUINTO	ISABEL TERESA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en EDUCACION	DOCENCIA EN EDUCACION SUPERIOR	Universidad Peruana Los Andes	11 de Enero del 2013
Bachiller en Tecnología Medica	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	01 de Diciembre del 1988

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA NUCLEAR E IMAGEN MOLECULAR	MEDICINA NUCLEAR	Universidad Nacional Federico Villarreal	01 de Julio del 2014
Título Profesional de TECNOLOGIA MEDICA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	25 de Enero del 1990

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

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.