

FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS	1. DATOS BÁSICOS			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
CUYUBAMBA	PEREZ	EDGAR ELIAS		

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS	1. GRADOS ACADÉMICOS				
GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA		
Bachiller en TECNOLOGÍA MEDICA		Universidad Alas Peruanas	15 de Mayo del 2012		

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES	. TÍTULOS PROFESIONALES			
TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA	
Título Profesional de LICENCIADO TECNOLOGO MEDICO		Universidad Alas Peruanas	18 de Diciembre del 2012	

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. CENTRO MEDICO SAN FELIPE DE LA SOCIEDAD DE BENEFICIENCIA HUANCAYO

CARGO	FECHA	
TECNOLOGO MEDICO	Desde 01/04/2015 hasta 31/12/2015	
3.5.2. LABORATORIO CLÍNICO AUTOMATIZADO		
CARGO	FECHA	
TECNOLOGO MEDICO	Desde 03/03/2014 hasta 31/12/2014	

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 Nº 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.