



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ARCE	RECUAY	KATIA ALICIA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en medicina humana	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	19 de Marzo del 2002

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA	PEDIATRIA	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	13 de Octubre del 2009
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	Universidad Peruana Cayetano Heredia	02 de Septiembre del 2015
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	19 de Junio del 2002

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.