



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MAURICIO	VILCHEZ	CESAR RAUL

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	17 de Junio del 2015
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	25 de Julio del 2012

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	-----	Universidad Peruana Cayetano Heredia	27 de Junio del 2018
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	26 de Febrero del 2013

### 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.**