



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
HUARANGA	BUSTAMANTE	WALTER OSCAR

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en EDUCACION	DOCENCIA MEDICA E INVESTIGACION	Universidad Peruana Los Andes	27 de Marzo del 2013
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad de San Martín de Porres	07 de Abril del 1995

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	-----	Universidad Peruana Los Andes	14 de Mayo del 2012
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad de San Martín de Porres	12 de Junio del 1995

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

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.