



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LUZA	RUIZ DE CASTILLA	LUZ ELIZABETH

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en SALUD PUBLICA Y GESTION SANITARIA	-----	Universidad Nacional Hermilio Valdizán	02 de Enero del 2014
Bachiller en MEDICINA HUMANA	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	18 de Abril del 2001

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	-----	Universidad Nacional de Trujillo	28 de Junio del 2012
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	25 de Julio del 2001

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

#### 3.5.1. CENTRO DE SALUD DE CHUPACA

CARGO	FECHA
MEDICO PEDIATRA ASISTENCIAL	Desde 01/12/2004 al presente.

#### 3.5.2. POLICLINICO DE LA SANIDAD DE POLICIA HUANCAYO

CARGO	FECHA
MEDICO PEDIATRA	Desde 05/08/2017 hasta 05/11/2017

#### 3.5.3. POLICLINICO DE LA SANIDAD POLICIA HUANCAYO

CARGO	FECHA
CONTRATO COMO MEDICO PEDIATRA	Desde 23/05/2018 hasta 22/10/2018

### 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.