



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CASTILLO	LLICA	FABIOLA MILAGROS

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en MEDICINA HUMANA	-----	Universidad Nacional de San Agustín	04 de Octubre del 1996

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Universidad Nacional Federico Villarreal	08 de Febrero del 2006
Título Profesional de Medico Cirujano	-----	Universidad Nacional de San Agustín	04 de Octubre del 1996

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN

CARGO	FECHA
MEDICO GINECO OBSTETRA	Desde 01/12/2006 al presente.

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.