



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VARGAS	SUAREZ	JOSE AMADOR

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en Medicina	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	23 de Enero del 2015

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Especialista Cirugía General	Cirugía General	Universidad Nacional Federico Villarreal	16 de Diciembre del 2009
Título de Segunda Especialidad en Traumatología y Ortopedia	Traumatología y Ortopedia	Universidad Nacional Federico Villarreal	20 de Noviembre del 2013
Título Profesional de Medico Cirujano	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	13 de Junio del 1991

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.