



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LAGOS	POMA	PEDRO JOSE

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en CIENCIAS DE LA SALUD	GESTION EN SERVICIOS DE SALUD	Universidad Peruana Los Andes	25 de Septiembre del 2017
Bachiller en ADMINISTRACION, MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	-----	Universidad Continental	13 de Noviembre del 2015
Bachiller en MEDICINA HUMANA	-----	Universidad de San Martín de Porres	06 de Febrero del 1996

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA HUMANA	MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	22 de Febrero del 2003
Título Profesional de MEDICINA HUMANA	-----	Universidad de San Martín de Porres	08 de Marzo del 1996

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.