



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
BUSTAMANTE	BONILLA	SUSAM ESTEFANI

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en GESTIÓN EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD	MAESTRA	Universidad Privada César Vallejo	15 de Agosto del 2016
Bachiller en TESOLOGIA MEDICA-ESP. TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	-----	Universidad Peruana Los Andes	29 de Agosto del 2013

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de LICENCIADA TECNÓLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REH.	-----	Universidad Peruana Los Andes	28 de Marzo del 2014

### 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.**