



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
HUAMAN	HUARINGA	NAZZIA MASIEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Gestión de los Servicios de Salud	-----	Universidad Privada César Vallejo	27 de Abril del 2016
Bachiller en PSICOLOGIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	18 de Agosto del 2010

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de PSICOLOGO	-----	Universidad Peruana Los Andes	20 de Diciembre del 2010

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI	
CARGO	FECHA
PSICOLOGA SERUMS	Desde 16/10/2011 hasta 15/10/2012
3.5.2. HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI	
CARGO	FECHA
PSICOLOGA	Desde 01/11/2012 hasta 31/12/2012
3.5.3. HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO C. DEMARINI CARO	
CARGO	FECHA
PSICOLOGA	Desde 01/02/2003 hasta 31/12/2016

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.