



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CIEZA	VALDIVIA	OSCAR ENRIQUE

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	17 de Febrero del 2012
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad de San Martín de Porres	14 de Noviembre del 1994

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad de San Martín de Porres	26 de Agosto del 1996

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ

CARGO	FECHA
Auxiliar de Enfermería - Cirujano Dentista Asistencial	Desde 01/05/1981 hasta 06/07/2011

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.