



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VILLANUEVA	PONCE	ARMANDO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Doctorado en ESTOMATOLOGÍA	ESTOMATOLOGÍA	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	14 de Septiembre del 2015
Maestría en GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	Universidad Privada César Vallejo	25 de Octubre del 2016
Bachiller en EN ODONTOLOGÍA	-----	Universidad de San Martín de Porres	01 de Abril del 1998

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de Cirujano Dentista	-----	Universidad de San Martín de Porres	26 de Mayo del 1999

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.