



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
HUAUYA	LEUYACC	MARIA ELENA

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Doctorado en Estomatología	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	17 de Febrero del 2015
Maestría en Estomatología	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	11 de Septiembre del 2012
Bachiller en Estomatología	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	01 de Marzo del 2001

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Cariología y Endodoncia	-----	Universidad Alas Peruanas	31 de Enero del 2014
Título Profesional de Cirujano Dentista	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	03 de Enero del 2002

### 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.**