



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FLORES	CUETO	WALTER FERNANDO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Doctorado en DOCTOR EN EDUCACION	-----	Universidad de San Martín de Porres	30 de Mayo del 2008
Maestría en MAESTRO EN EDUCACION	-----	Universidad de San Martín de Porres	24 de Septiembre del 2004
Bachiller en BACHILLER EN ODONTOLOGIA	-----	Universidad de San Martín de Porres	01 de Octubre del 1998

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGIA BUCAL MAXILO FACIAL	CIRUGIA BUCAL MAXILO FACIAL	Universidad Peruana Los Andes	09 de Febrero del 2009

Título Profesional de TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad de San Martín de Porres	30 de Septiembre del 1999
---	-------	-------------------------------------	---------------------------

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR		
3.4.1. TERCER MOLAR RETENIDO		
TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN
Libro	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRAS	Abril del 2013
3.4.2. CIRUGÍA BUCAL PARA EL ODONTÓLOGO GENERAL		
TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN
Libro	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES	Abril del 2013

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.