



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES    |
|------------------|------------------|------------|
| CENTENO          | PAULINO          | CESAR LUIS |

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

| GRADO ACADÉMICO       | MENCIÓN | UNIVERSIDAD                           | FECHA DE DIPLOMA     |
|-----------------------|---------|---------------------------------------|----------------------|
| Bachiller en Medicina | -----   | Universidad Nacional San Luis Gonzaga | 06 de Abril del 1989 |

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

| TÍTULO PROFESIONAL   | MENCIÓN          | UNIVERSIDAD                              | FECHA DE DIPLOMA         |
|--|------------------|--|--------------------------|
| Título de Segunda Especialidad en ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | MEDICINA INTERNA | Universidad Nacional del Centro del Perú | 27 de Noviembre del 2013 |
| Título Profesional de MEDICO CIRUJANO                              | -----            | Universidad Nacional San Luis Gonzaga    | 06 de Abril del 1989     |

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

### 3.5.1. ESSALUD

| CARGO  | FECHA                         |
|--|-------------------------------|
| Médico Internista en Servicio de Emergencias | Desde 01/04/2011 al presente. |

### 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.