



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
TORIBIO	ALEJO	LIZBETH GIOVANNA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Investigación y Docencia Universitaria	-----	Universidad Autónoma de Ica SAC	10 de Octubre del 2016
Bachiller en OPTOMETRIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	18 de Junio del 2004

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de OPTOMETRA	-----	Universidad Peruana Los Andes	01 de Diciembre del 2008

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. ISTEM SAN FERNANDO	
CARGO	FECHA
Cordinacion de la Carrera de Optometría	Desde 01/07/2013 hasta 31/12/2013
3.5.2. TOPS.A.	
CARGO	FECHA
Consultor de Productos Opticos	Desde 22/11/2010 hasta 31/12/2012
3.5.3. VISION CENTER	
CARGO	FECHA
Optómetra	Desde 01/08/2007 hasta 08/01/2009

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.