



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
SILVA	INFANTES	MANUEL

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Doctorado en ODONTOLOGÍA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	21 de Febrero del 2014
Maestría en ESTOMATOLOGÍA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	18 de Diciembre del 1998
Bachiller en ODONTOLOGÍA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	16 de Septiembre del 1985

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en CIRUGÍA FACIAL Y MAXILO FACIAL	-----	Universidad Peruana Los Andes	04 de Septiembre del 2006
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	17 de Enero del 1985

### **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.**