



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.