



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CARRILLO	ORIHUELA	GUILLERMO ALBERTO

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en Optometría	-----	Universidad Peruana Los Andes	18 de Junio del 2004

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de Optómetra	-----	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. INTERNATIONAL ASSOCIATION OF CONTACT LENS EDUCATORS

CARGO	FECHA
-------	-------

Coordinador Regional Americas	Desde 01/07/2007 al presente.
<b>3.5.2. CM CONTAX</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Optómetra Especialista en Lentes de Contacto	Desde 02/01/1994 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.**