



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.
3.5.2. CM CONTAX	
CARGO	FECHA
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.