



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ALIAGA	OCHOA	EDGAR OMAR

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGÍA	ESTOMATOLOGÍA	Universidad Alas Peruanas	15 de Octubre del 2016
Bachiller en BACHILLER EN ODONTOLOGÍA	-----	Universidad Peruana Los Andes	12 de Enero del 2004

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Peruana Los Andes	21 de Julio del 2004

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

<b>3.5.1. CENTRO MÉDICO SAN FELIPE</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Cirujano Dentista	Desde 01/04/2009 hasta 30/09/2010
<b>3.5.2. MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHUPACA</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
ODONTOLOGO	Desde 01/10/2008 hasta 29/10/2008
<b>3.5.3. MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHUPACA</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
ODONTOLOGO	Desde 03/11/2008 hasta 29/12/2008
<b>3.5.4. PUESTO DE SALUD AHUAC</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Cirujano Dentista	Desde 01/06/2006 hasta 30/05/2007
<b>3.5.5. CENTRO DE SALUD CHUPACA</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Cirujano Dentista	Desde 16/05/2005 hasta 15/05/2006

### **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.**