



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
UNSIHUAY	TOVAR	EDISON

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	-----	Universidad Privada César Vallejo	27 de Abril del 2016
Bachiller en BACHILLER EN MEDICINA	-----	Universidad de San Martín de Porres	04 de Marzo del 1997

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad de San Martín de Porres	25 de Marzo del 1997
Título Profesional de MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	-----	Universidad de San Martín de Porres	16 de Agosto del 2013

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.