



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VILA	PALACIOS	HUGO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en medicina humana	-----	Universidad Peruana Los Andes	13 de Febrero del 2006
Bachiller en Medicina humana	-----	Universidad Peruana Los Andes	05 de Junio del 2016
Bachiller en Medicina humana	-----	Universidad Peruana Los Andes	05 de Junio del 2016

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Gastroenterologo	Gastroenterologo	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	21 de Mayo del 2015
Título de Segunda Especialidad en Gastroenterologo	Gastroenterologo	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	21 de Mayo del 2015

Título Profesional de medico cirujano	-----	Universidad Peruana Los Andes	31 de Marzo del 2006
Título Profesional de Medico cirujano	-----	Universidad Peruana Los Andes	31 de Marzo del 2010

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.