



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|------------------|------------------|---------|
| MEZA | BLANCO | JOSMELL |

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

| GRADO ACADÉMICO | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|------------------------------|---------|-------------------------------|------------------------|
| Bachiller en medicina humana | ----- | Universidad Peruana Los Andes | 16 de Febrero del 2007 |

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

| TÍTULO PROFESIONAL | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|---|---------|--|----------------------|
| Título de Segunda Especialidad en ortopedia y traumatología | ----- | Universidad Nacional Federico Villarreal | 27 de Enero del 2014 |
| Título Profesional de medico cirujano | ----- | Universidad Peruana Los Andes | 21 de Marzo del 2007 |

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN

| CARGO | FECHA |
|---------------------|-------------------------------|
| medico traumatologo | Desde 01/04/2013 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.