



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CARO	DE LA CRUZ	LUIS ALBERTO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en MAESTRIA	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCION EN SALUD PUBLICA	Universidad Alas Peruanas	29 de Octubre del 2013
Bachiller en BACHILLER EN MEDICINA HUMANA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	18 de Marzo del 2002

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	19 de Marzo del 2002

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL DE HUARAL

CARGO	FECHA
MEDICO ASISTENCIAL	Desde 05/12/2004 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.