



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
TINCOPA	TORRES	ISABEL LIBERTAD

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Salud Pública	Epidemiología	Universidad Nacional de Trujillo	03 de Abril del 2007

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de Médico Cirujano y Partero	-----	_Universidad Extranjera	07 de Julio del 1997
Título Profesional de Licenciada en Educación Secundaria	-----	Universidad San Pedro	09 de Febrero del 2010

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL - MINSITERIO PÚBLICO

CARGO	FECHA
Médico Legista I	Desde 22/12/2008 hasta 29/01/2017

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.