



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
URBINA	PEREZ	KAREN SIZEL

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Gestion de los Servicios de la Salud	-----	Universidad Privada César Vallejo	29 de Diciembre del 2017
Bachiller en enfermeria	-----	Universidad Peruana Los Andes	08 de Noviembre del 2010

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en especialista en enfermeria	oncologia	Universidad Nacional Hermilio Valdizán	22 de Junio del 2015
Título Profesional de licenciada en enfermeria	-----	Universidad Peruana Los Andes	14 de Marzo del 2011

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

### **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.**