UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
BERNAL	FLORES	MIGUEL ANGEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en ESTOMATOLOGIA	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	10 de Marzo del 2016
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	16 de Octubre del 2006

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en DIDACTICA UNIVERSITARIA	CIENCIAS DE LA SALUD	Universidad Peruana Los Andes	24 de Diciembre del 2012
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Peruana Los Andes	24 de Enero del 2007

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES	
3.5.1. CONSULTORIO DENTAL ODONTO IMAGEN	
CARGO	**FECHA**
Propietario	Desde 15/01/2007 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 Nº 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.