UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS		
APELLIDO PATERNO	**APELLIDO MATERNO**	**NOMBRES**
ALONSO	CUEVA	CARLA GABRIELA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS			
GRADO ACADÉMICO	**MENCIÓN**	**UNIVERSIDAD**	**FECHA DE DIPLOMA**
Bachiller en MEDICINA HUMANA	-----	Universidad Peruana Los Andes	01 de Marzo del 2010

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES			
TÍTULO PROFESIONAL	**MENCIÓN**	**UNIVERSIDAD**	**FECHA DE DIPLOMA**
Título de Segunda Especialidad en ANESTESIOLOGIA	-----	Universidad Ricardo Palma	21 de Diciembre del 2015
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad Peruana Los Andes	15 de Marzo del 2010

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

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.