



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
HIPOLITO	ROMERO	MIRKO

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en Medicina Humana	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	24 de Mayo del 2000

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Oncología Médica	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	01 de Marzo del 2016
Título Profesional de Médico Cirujano	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	19 de Julio del 2000

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

**3.5.1. SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE  
PRIELE ESSALUD-HUANCAYO**

<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Médico Oncólogo asistente	Desde 26/12/2001 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.**