



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**

CARGO	FECHA
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.