



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MONTALVO	OTIVO	RAUL HECTOR

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Maestría en Medicina	en Investigación Epidemiológica	Universidad Peruana Cayetano Heredia	10 de Abril del 2012

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Enfermedades Infecciosas y Tropicales	Enfermedades Infecciosas y Tropicales	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	27 de Agosto del 2012
Título Profesional de medico cirujano	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	09 de Marzo del 2006

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.4.1. COSTO HIDATIDOSIS

TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN
Artículo Científico	Hospital Carrion	Enero del 2018
Registrado en DINA		
Registrado en ALICIA		

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN

CARGO	FECHA
Medico infectologo	Desde 17/12/2012 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.