



## 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.**