



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CASTILLO	AGUIRRE	HUGO ANTONIO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en ESTOMATOLOGIA	CIENCIAS CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS	Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote	30 de Noviembre del 2009
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	02 de Mayo del 1991

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en CIRUGIA	CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	Universidad Nacional Federico Villarreal	20 de Septiembre del 2007
Título Profesional de CIRUJANO DENISTA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	10 de Julio del 1991

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 N° 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.