



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CUBAS	VERGARA	CARLA GISELA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud	-----	Universidad Privada César Vallejo	15 de Abril del 2017
Bachiller en PSICOLOGÍA	-----	Universidad Peruana Los Andes	23 de Mayo del 2011

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de LICENCIADO EN PSICOLOGÍA	-----	Universidad Peruana Los Andes	25 de Octubre del 2011

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. CENTRO DE SALUD CLAS HUANDO	
CARGO	FECHA
PSICOLOGA CLINICA	Desde 01/05/2014 hasta 31/07/2014
3.5.2. CENTRO DE SALUD CLAS HUANDO	
CARGO	FECHA
PSICOLOGA CLINICA	Desde 06/05/2013 hasta 05/05/2014
3.5.3. UNIVERSIDAD CONTINENTAL	
CARGO	FECHA
RESPONSABLE DE LA CLINICA PSICOLOGICA	Desde 01/12/2011 hasta 09/06/2012

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.