



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
SURICHAQUI	SALINAS	MARTIN ANGEL

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en SALUD PUBLICA	CIENCIAS DE LA SALUD	Universidad Nacional del Centro del Perú	22 de Octubre del 2014
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	28 de Noviembre del 2005

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Peruana Los Andes	01 de Marzo del 2007

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

**3.4.1. FACTORES DE RIESGO PREVALENTES EN LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES EN MADRES DE FAMILIA DEL PROGRAMA JUNTOS DISTRITO DE ORCOTUNA -2012**

<b>TIPO DE PUBLICACIÓN</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>
Artículo Científico	MINSA	Octubre del 2014
Registrado en DINA		

**3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES**

**3.5.1. MINSA- CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD- HUANCAYO**

<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
ODONTOLOGO ASISTENCIAL	Desde 01/04/2015 hasta 31/01/2016

**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.