



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GLORIA	ZEVALLOS	WALDO ERNESTO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	14 de Julio del 1997

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en REHABILITACION ORAL	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	07 de Febrero del 2014
Título Profesional de Cirujano Dentista	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	15 de Septiembre del 1999

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.4.1. ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE EL PLAN TUTORIAL EN EL CURSO DE PRÓTESIS COMPLETA DE UNA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN
---------------------	-------------	----------------------

Revista Científica	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Junio del 2016
--------------------	--	----------------

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. CONSULTORIO PRIVADO

CARGO	FECHA
Odontólogo	Desde 01/03/2004 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.