



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ORDOÑEZ	HOSPINAL	WASHINGTON MANUEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Doctorado en ODONTOLOGÍA	ODONTOLOGÍA	Universidad Nacional Federico Villarreal	16 de Marzo del 2011
Maestría en MAESTRÍA EN EDUCACIÓN	DOCENCIA MEDICA E INVESTIGACIÓN	Universidad Peruana Los Andes	09 de Octubre del 2008
Bachiller en ODONTOLOGÍA	-----	Universidad Peruana Los Andes	09 de Julio del 2001

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en ODONTOPEDIATRIA	ODONTOPEDIATRIA	Universidad Peruana Los Andes	30 de Noviembre del 2006
Título de Segunda Especialidad en ODONTOPEDIATRIA	ODONTOPEDIATRIA	Universidad Peruana Los Andes	30 de Noviembre del 2006

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. CLÍNICA ODONTOLÓGICA

CARGO	FECHA
Cirujano Dentista	Desde 10/09/2001 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.