



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
TOVAR	SEDANO	EDWIN

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en Educación y Ciencias Humanas	Docencia Médica e Investigación	Universidad Peruana Los Andes	26 de Marzo del 2010
Bachiller en odontología	-----	Universidad Peruana Los Andes	20 de Noviembre del 2001

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en Didáctica Universitaria	Ciencias de la Salud	Universidad Peruana Los Andes	20 de Diciembre del 2010
Título de Segunda Especialidad en Estomatología	Rehabilitación Oral	Universidad Privada San Juan Bautista S.A.C	05 de Agosto del 2014
Título Profesional de cirujano dentista	-----	Universidad Peruana Los Andes	28 de Enero del 2002

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

##### 3.5.1. CENTRO DE SALUD HUANCÁN

CARGO	FECHA
Cirujano Dentista	Desde 12/06/2012 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.