UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS		
APELLIDO PATERNO	**APELLIDO MATERNO**	**NOMBRES**
QUINTANILLA	RAUCH	CARLOS MANUEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS			
GRADO ACADÉMICO	**MENCIÓN**	**UNIVERSIDAD**	**FECHA DE DIPLOMA**
Bachiller en Odontologia	-----	_Universidad Extranjera	02 de Diciembre del 1995

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	14 de Mayo del 2018
Título Profesional de Odontólogo	-----	_Universidad Extranjera	27 de Agosto del 1996

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES
3.5.1. CENTRO DE SALUD DE CHINCHERO - CUSCO

CARGO	FECHA
Cirujano Dentista - SERUMS	Desde 01/10/1998 hasta 30/09/1999
3.5.2. CENTRO UNIVERSITARIO DE SALUD - UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO	
CARGO	**FECHA**
Odontólogo	Desde 01/08/2000 hasta 31/03/2001
3.5.3. CONSULTORIO PARTICULAR	
CARGO	**FECHA**
Odontólogo	Desde 03/09/1997 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 Nº 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.