



## FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



### 1. INFORMACIÓN GENERAL

#### 1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ROMERO	ENCARNACION	CELINA

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

#### 2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en Psicología	-----	Universidad Peruana Los Andes	19 de Octubre del 2007

#### 2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de Licenciada en Psicología	-----	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	05 de Febrero del 2008

### 3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

#### 3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

#### 3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

##### 3.5.1. DIRESA-HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION

CARGO	FECHA
-------	-------

PSICOLOGA	Desde 01/07/2012 hasta 15/11/2012
<b>3.5.2. ALDEA INFANTIL SOS-SICAYA</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
PSICOLOGA-ASESORA FAMILIAR	Desde 16/08/2010 hasta 28/06/2012
<b>3.5.3. COLEGIO ESTATAL SAN VICENTE DE PAUL</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
PSICOLOGA	Desde 01/03/2010 hasta 13/08/2010
<b>3.5.4. CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL "PERSONITAS"</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
PSICOLOGA	Desde 02/06/2008 hasta 20/08/2009
<b>3.5.5. CENTRO DE SALUD HUAYUCACHI</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
PSICOLOGA	Desde 08/05/2008 hasta 09/05/2009
<b>3.5.6. MINISTERIO DE LA MUJER DGA</b>	
<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
COORDINADORA/ PSICOLOGA	Desde 16/11/2012 hasta 30/06/2018

### **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.**