



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|------------------|------------------|---------|
| BALBIN | LAZO | JHANET |

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

| GRADO ACADÉMICO | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|---|---------|--|----------------------|
| Maestría en Maestro en Administracion de Servicios de Salud | ----- | Universidad Alas Peruanas | 28 de Mayo del 2015 |
| Bachiller en Tecnologia Medica | ----- | Universidad Nacional Mayor de San Marcos | 14 de Marzo del 2005 |

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

| TÍTULO PROFESIONAL | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|---|---------|--|-----------------------|
| Título Profesional de Licenciada en Tecnología Medica - Área: Terapia Física y Rehabilitación | ----- | Universidad Nacional Mayor de San Marcos | 05 de Agosto del 2005 |

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE - ESSALUD

| CARGO | FECHA |
|------------------|-------------------------------|
| TECNOLOGO MEDICO | Desde 01/02/2008 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.