



## 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 Administración de Servicios de Salud	-----	Universidad Alas Peruanas	28 de Mayo del 2015
Bachiller en Tecnología Médica	-----	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 Médica - 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.**