



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VALLE	ELESCANO	RENEE AMPARO

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en SALUD PÚBLICA	GESTIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	Universidad Alas Peruanas	29 de Septiembre del 2010
Bachiller en NUTRICIÓN	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	02 de Abril del 1996

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título Profesional de LICENCIADA EN NUTRICIÓN	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	25 de Abril del 1997

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. ESSALUD	
CARGO	FECHA
Nutricionista	Desde 06/07/2009 hasta 31/03/2012
3.5.2. EEFIA SAC	
CARGO	FECHA
EVALUADOR EXTERNA	Desde 05/07/2016 hasta 07/07/2016
3.5.3. AGENCIA EVALUADORA DE CALIDAD EDUCATIVA	
CARGO	FECHA
EVALUADOR EXTERNO	Desde 19/10/2015 hasta 21/10/2015

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.