



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|------------------|------------------|-----------|
| MAYORCA | MORAN | ALDO PAUL |

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

| GRADO ACADÉMICO | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|------------------------------|---------|-------------------------------|----------------------|
| Bachiller en Medicina Humana | ----- | Universidad Peruana Los Andes | 30 de Enero del 2004 |

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

| TÍTULO PROFESIONAL | MENCIÓN | UNIVERSIDAD | FECHA DE DIPLOMA |
|---------------------------------------|---------|-------------------------------|----------------------|
| Título Profesional de Medico Cirujano | ----- | Universidad Peruana Los Andes | 05 de Marzo del 2004 |

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

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.