



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
SUAREZ	FLORES	ROSA ETELVINA

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	11 de Junio del 1981

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA Y PATOLOGIA ESTOMATOLOGICA	-----	Universidad de San Martín de Porres	07 de Febrero del 2014
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	20 de Julio del 1981

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.4.1. JOURNAL OF DISABILITY AND ORAL HEALTH

TIPO DE PUBLICACIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN
Revista Científica	Irish Society for Disability and Oral Health	Septiembre del 2011

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCO

CARGO	FECHA
Doctora del SAR - Atención a Pacientes con Discapacidad	Desde 01/03/2009 hasta 31/06/2013

3.5.2. UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCO

CARGO	FECHA
Docente - Curso de Especialización - Manejo Odontológico en pacientes con discapacidad.	Desde 01/10/2009 hasta 31/03/2010

3.5.3. CENTRO ANN SULLIVAN

CARGO	FECHA
Voluntariado como Odontóloga	Desde 01/05/2010 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.