



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
REYES	LOPEZ	ROLY ANGEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Maestría en CIENCIAS DE LA SALUD	GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD	Universidad Peruana Los Andes	29 de Mayo del 2017
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	20 de Octubre del 2004

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en DIDACTICA UNIVERSITARIA	-----	Universidad Peruana Los Andes	09 de Octubre del 2014
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Peruana Los Andes	03 de Enero del 2005

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

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.