UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS		
APELLIDO PATERNO	**APELLIDO MATERNO**	**NOMBRES**
ESCALANTE	SANTIVAÑEZ	EDGARDO RAFAEL

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS			
GRADO ACADÉMICO	**MENCIÓN**	**UNIVERSIDAD**	**FECHA DE DIPLOMA**
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional San Luis Gonzaga	08 de Noviembre del 1988

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES			
TÍTULO PROFESIONAL	**MENCIÓN**	**UNIVERSIDAD**	**FECHA DE DIPLOMA**
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Nacional San Luis Gonzaga	14 de Diciembre del 1988

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES	
3.5.1. CENTRO DE SALUD JUSTICIA PAZ Y VIDA MINISTERIO DE SALUD	
CARGO	**FECHA**

CIRUJANO DENTISTA	Desde 28/01/1991 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 Nº 27444, la Ley Universitaria N°30220, el Estatuto, y contrato suscrito con la universidad.