



FICHA DE REGISTRO DEL DOCENTE



1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. DATOS BÁSICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GUADALUPE	TORRES	JORGE LUIS

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

2.1. GRADOS ACADÉMICOS

GRADO ACADÉMICO	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Bachiller en MEDICINA HUMANA	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	18 de Febrero del 2008
Bachiller en ODONTOLOGIA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	14 de Febrero del 1996

2.2. TÍTULOS PROFESIONALES

TÍTULO PROFESIONAL	MENCIÓN	UNIVERSIDAD	FECHA DE DIPLOMA
Título de Segunda Especialidad en MEDICINA INTERNA	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	29 de Febrero del 2016
Título Profesional de MEDICO CIRUJANO	-----	Universidad Nacional del Centro del Perú	01 de Abril del 2008
Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA	-----	Universidad Nacional Federico Villarreal	23 de Agosto del 1996

3. EXPERIENCIA ACADÉMICA - PROFESIONAL

3.1. EXPERIENCIA COMO DOCENTE INVESTIGADOR

3.2. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES

3.5.1. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION

CARGO	FECHA
MEDICO ASISTENTE MEDICINA INTERNA	Desde 01/09/2009 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.