



## 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.