

3. NIVEL EDUCATIVO

(Registrar la fecha del último nivel educativo)

PRIMARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 30 12 1999

C.E.P. MANUEL SCORZA
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

SECUNDARIA Incompleta Completa Fecha que concluye 30 12 1999

C.E.P. MANUEL SCORZA
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

TECNICO Incompleto Completo Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

UNIVERSITARIO Incompleto Egresado Bachiller Titulado Fecha que concluye 31 12 2008

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA INSTITUCION ODONTOLÓGIA
ESPECIALIDAD

MAESTRIA Incompleta Egresado Grado Fecha que concluye

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA INSTITUCION ESTOMATOLOGIA
ESPECIALIDAD

DOCTORADO Incompleto Egresado Grado Fecha que concluye

NOMBRE DE LA INSTITUCION ESPECIALIDAD

OTROS ESTUDIOS DE MAYOR TRANSCENDENCIA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN REHABILITACION DRAL-UMMSM

4. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar los cargos en orden cronológico)

ADMINISTRACION PUBLICA

DEPENDENCIA	CARGO DESEMPEÑADO	TIPO	Nº	(R)	(M)	DESDE	HASTA
1) CLÍNICA UNIVERSITARIA UNMSM	CIRUJANO DENTISTA					01 10 2011	01 12 2012
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							

En el campo TIPO registrar de la siguiente manera: (R) Resolución ó (M) Memorandum

ACTIVIDAD PRIVADA

EMPRESA	CARGO DESEMPEÑADO	DESDE	HASTA
1) CENTRO ODONTOLÓGICO DENTIMAGEN	CIRUJANO DENTISTA	01 03 12	31 10 13
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			

5. EXPERIENCIA DOCENTE

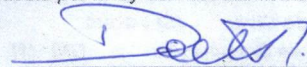
EMPRESA	CATEDRA	CATEG.	REGIMEN DE PENSION	DESDE	HASTA
1) UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN	OCCLUSION		AFP	2014	2014
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

6. A LA FECHA LABORA EN OTRA INSTITUCION : Si No DESEMPEÑANDOSE COMO: Docente Administrativo

NOMBRE DE LA INSTITUCION

Declaro bajo juramento que la presente información expresa la verdad de conformidad a lo dispuesto por la ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444.

Lima, 23 de JULIO del 2014



FIRMA DEL DECLARANTE

DNI: 41891232