



HOJA DE VIDA

I. DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	BALTAZAR SANCHEZ		
NOMBRES	CESAR AUGUSTO		
FACULTAD	ODONTOLOGIA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO			
TIPO DE DOCENTE	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input checked="" type="checkbox"/> CONTRATADO	<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	DNI <input checked="" type="checkbox"/>	C. EXTR. <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
		N° DOC.	10176991

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
Universidad Alas Peruanas	01.04.2005	15.12.2016
Universidad Nacional Federico Villarreal	24.05.2016	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL / GRADO / TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNMSM	Bachiller en Odontología	Odontología
TÍTULO PROFESIONAL	UNMSM	Cirujano Dentista	Odontología
MAESTRÍA	Universidad ALAS PERUANAS	Maestría en Ciencias de la Salud	Odontología
DOCTORADO	Universidad Nacional Federico Villarreal	Ciencias de la Salud	Odontología
SEGUNDA PROFESIÓN			

24

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN ¹	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
Wabser concluido	Univ. Nari Fedem	Colaborat.	17-04-2015	30-05-2015
decretado	J. Nacional			
Pol. ambiental CBR	UNMSM	Residente	01-03-1995	31-01-2018
Anal. de agua	UNMSM	Asist. ext.	04-05-1988	08-06-1998
Local. Nari. S. de Public.	UNMSM		16-04-1980	18-05-1990
Didáctica Univ. Nari	Univ. Pedag. San Juan	Participat.	01-01-2000	15-11-2012
República de Colombia	UPZA	Participat.	05-09-2016	
Ca. de Bora	S. Tactico 2016	Participat.	04-12-2015	05-12-2015
Dirección de Asesorías	Basaleud	Participat.	22-08-14	
	COR.	Participat.		

¹ Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	PUBLICACIONES		AÑO DE PUBLICACIÓN
	Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas	TIPO ¹	

¹ Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

VI. RECONOCIMIENTOS Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO N° 33 DEL T.U.O. DE LA LEY N° 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. N° 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR: San Miguel

FECHA: 11 10 2018


FIRMA

BALTASAR SANCHEZ CESARIO
APELLIDOS Y NOMBRES:



HUELLA