



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA AREQUIPA - PERÚ

HOJA DE VIDA

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos: ARENAS VELEZ

Nombres: LUIS MANUEL

DNI Carnet Extranjería N° Doc: 29225558

Mail Institucional: larenasv@ucsm.edu.pe

Departamento Académico: ODONTO-ESTOMATOLOGIA

REGISTRO DINA: -

REGISTRO REGINA: -



CATEGORIA:

Contratado

Jefe de prácticas nombrado

Ordinario Auxiliar

Docente a tiempo parcial

Ordinario Asociado

Ordinario Principal

II. DATOS ACADÉMICOS / PROFESIONALES:

2.1. GRADOS / TITULOS ACADÉMICOS:

DENOMINACIÓN	UNIVERSIDAD QUE OTORGA	FECHA DE EXPEDICIÓN
BACHILLER EN ODONTOLOGIA	UCSM	11/08/1980
TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA	UCSM	18/08/1980
MAESTRIA EN PATOLOGIA ORAL	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE	12/04/1993
ESPECIALIDAD EN PATOLOGIA BUCAL	UNIVERDAD FEDERAL DE RIO DE JANEIRO	30/03/1984

2.2. CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA: (DURACIÓN MÍNIMA UN SEMESTRE)

ESPECIALIZACIÓN	INSTITUCIÓN QUE OTORGA	DURACIÓN	FECHA

III. CURSOS DICTADOS EN EL SEMESTRE ACTUAL:

ESCUELA PROFESIONAL	CURSO
ODONTOLOGIA	PERIODONCIA III
ODONTOLOGIA	CLINICA DE DIAGNOSTICO II

IV. **PRODUCCIÓN INTELECTUAL:** (04 ÚLTIMOS)

TÍTULO DE LA OBRA	ISBN	AÑO

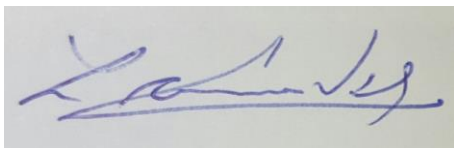
V. **PRODUCCIÓN ARTÍCULOS/REVISTA:** (04 ÚLTIMOS)

TÍTULO	ISBN	AÑO

VI. **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:** (04 ÚLTIMOS)

TÍTULO	MEDIO DE PUBLICACIÓN	AÑO

Fecha: 29 de noviembre de 2016



Insertar su
FIRMA
AQUÍ

FIRMA