



HOJA DE VIDA

APELLIDO PATERNO:
LOAIZA

APELLIDO MATERNO:
CARRASCO

NOMBRES:
RAQUEL MONICA

CONDICIÓN:
DOCENTE CONTRATADO

CATEGORÍA:
DOCENTE CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

FACULTAD:
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO ACADÉMICO:
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE ESTOMATOLOGIA

GRADO ACADÉMICO:
MAGISTER

TÍTULO PROFESIONAL:
TITULADO EN MEDICINA HUMANA: CIRUJANO DENTISTA

EXPERIENCIA LABORAL:

PUBLICACIONES:

INVESTIGACIONES: