



## HOJA DE VIDA

**APELLIDO PATERNO:**  
LAZO

**APELLIDO MATERNO:**  
ALVAREZ

**NOMBRES:**  
JULIO

**CONDICIÓN:**  
DOCENTE PERMANENTE

**CATEGORÍA:**  
ASOCIADO A TIEMPO PARCIAL

**FACULTAD:**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE ESTOMATOLOGIA

**GRADO ACADÉMICO:**  
DOCTOR

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN ODONTOLOGIA: CIRUJANO DENTISTA

**EXPERIENCIA LABORAL:**

CARGO	DETALLE	F. INICIO	F. TÉRMINO	INSTITUCIÓN
COORDINADOR DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ESTOMATOLOGIA	RESOLUCIÓN N°CU-201-11-SG-UAC	24-07-2011		UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**