



## HOJA DE VIDA

**APELLIDO PATERNO:**  
GONZALES

**APELLIDO MATERNO:**  
FERNANDEZ

**NOMBRES:**  
CHRISTIAN MIGUEL

**CONDICIÓN:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

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

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE ESTOMATOLOGIA

**GRADO ACADÉMICO:**

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

**SEGUNDA ESPECIALIDAD:**  
TITULO DE ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

**EXPERIENCIA LABORAL:**

CARGO	DETALLE	F. INICIO	F. TÉRMINO	INSTITUCIÓN
TECNICO RADIOLOGO PARA EL PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES 2024	CONTRATO DE TRABAJO TIEMPO PARCIAL-2024	01-09-2024	31-12-2024	UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
TECNICO RADIOLOGO PARA EL PROGRAMA	ADENDA A CONTRATO DE TRABAJO			UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**