



## **HOJA DE VIDA**

**APELLIDO PATERNO:**  
UGARTE

**APELLIDO MATERNO:**  
DIAZ

**NOMBRES:**  
IRVING ANGEL

**CONDICIÓN:**  
DOCENTE CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
DOCENTE CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

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

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA

**GRADO ACADÉMICO:**  
BACHILLER

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN MEDICINA HUMANA: MEDICO CIRUJANO

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**