



## HOJA DE VIDA

**APELLIDO PATERNO:**  
CORTEZ

**APELLIDO MATERNO:**  
PEÑA

**NOMBRES:**  
VADINHA YOLANDA

**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 ODONTOLOGIA: CIRUJANO DENTISTA

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**