



UPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA

FORMATO DE LICENCIAMIENTO C9
RELACION DE DOCENTES 2018-I

Table with columns: NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD, DOCENTE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES), PAIS (NACION ALIADA), N° DE DNI / CARNET DE IDENTIFICACION, FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD, ¿ERA DOCENTE UNIVERSITARIO A LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA LEY 30220, LUY? SI/NO, MAYOR GRADO ACADÉMICO O DEL DOCENTE, MENCIÓN DEL MAYOR GRADO DOCENTE, UNIVERSIDAD QUE OTORGÓ EL MAYOR GRADO DOCENTE, DADO QUE OTORGO EL MAYOR GRADO, PROGRAMA DE ESTUDIO EN LOS QUE DA CLASES EL DOCENTE, CATEGORÍA DOCENTE, RÉGIMEN DE DEDICACIÓN, NÚMERO DE HORAS SEMANALES FIJADOS POR LA UNIVERSIDAD, DOCENTE INVESTIGADOR, DOCENTE REGISTRADO EN DINA, PERIODO ACADÉMICO, OBSERVACIONES.

* FORMATO SUJETO A MODIFICACIÓN HASTA EL TÉRMINO DEL PRESENTE SEMESTRE ACADÉMICO.

Nota:
(1) Si el docente se encuentra ejerciendo la docencia universitaria, o la entrada en vigencia de la Ley 30220 o también: Selección "SI", si el docente se encuentra ejerciendo la docencia universitaria, en el periodo académico inmediatamente anterior a la entrada en vigencia de la Ley. En caso contrario a los casos anteriores, colocar "No".
(2) Colocar el mayor grado académico obtenido por el docente: Bachiller, Maestro, Doctor o su grado académico.
(3) Colocar el título de la mención que otorgó el mayor grado académico obtenido. Si debe mantener el idioma en que se encuentra redactado (No traducir).
(4) Según su categoría, los docentes pueden ser: ordinario principal, ordinario asociado, ordinario auxiliar, extraordinario o contratado.
(5) Según su régimen de dedicación los docentes pueden ser: a tiempo completo, a tiempo parcial o a dedicación exclusiva.
(6) Seleccionar "SI", si el docente es designado docente investigador por la universidad, de lo contrario seleccionar "No".
(7) Seleccionar "SI", si el docente está registrado en el Directorio Nacional de Investigadores e Innovadores (DINA) de lo contrario seleccionar "No".
(8) Debe corresponder al último periodo vigente.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: TELESFORO EPIFANIO LEON COLONIA
DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, PARA LA REVISIÓN DOCUMENTARIA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICENCIAMIENTO DE ESTA UNIVERSIDAD; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.