

**ELECCIONES – 2025**

**CANDIDATOS PROFESORES REPRESENTANTES ANTE LOS CONSEJOS INTEGRADOS DE LAS FACULTADES DE MEDICINA, DE ESTOMATOLOGÍA Y DE ENFERMERÍA**

**FACULTAD DE MEDICINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Fotografía**  **reciente** | **Categoría** | **Dedicación Horaria** | **Correo electrónico institucional** | **Firma** |
| **1** |  |  |  | Principal \* |  | @upch.pe |  |
| **2** |  |  |  | \*\* |  | @upch.pe |  |
| **3** |  |  |  | \*\* |  | @upch.pe |  |
| **4** |  |  |  | \*\* |  | @upch.pe |  |
| **5** |  |  |  | \*\* |  | @upch.pe |  |
| **6** |  |  |  | \*\* |  | @upch.pe |  |

**\***: Candidato de la categoría profesor principal obligatorio.

**\*\***; Candidatos de las distintas categorías (5.