

**ELECCIONES – 2025**

**CANDIDATOS PROFESORES REPRESENTANTES ANTE LOS CONSEJOS INTEGRADOS DE LAS FACULTADES DE MEDICINA, DE ESTOMATOLOGIA Y DE ENFERMERIA**

**FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA**

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

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

**\*\***; Candidato de las distintas categorías.