



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA

FORMATO DE SUPERVISIÓN

RELACIONE DE DOCENTES

SS-CBC

Table with columns: N° APILADO PATRÓN, APILADO PATRÓN, NOMBRES, PAÍS DE PROCEDENCIA, TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD, N° DE DNI / CARNET DE IDENTIDAD, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD (S), ERA DOCENTE EN UNIVERSIDAD ANTES DE LA ENTADA EN FUERZAS DE LA LEY 30223, U/L (S/N), ¿EL DOCENTE FUE INCORPORADO DESPUÉS DE LA OTORGANZA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL? (S/N), MAJOR GRADO ACADÉMICO DEL DOCENTE, MENCIÓN DEL MAJOR GRADO DOCENTE, UNIVERSIDAD QUE OTORGÓ EL MAJOR GRADO DOCENTE, PAÍS DE LA UNIVERSIDAD QUE OTORGÓ EL MAJOR GRADO DOCENTE, ESPECIALIDAD EN MEDICINA HUMANAS, ESPECIALIDAD EN MEDICINA HUMANAS (U/NO), NIVELES DE PROGRAMA DE ESTUDIO EN LOS QUE DA CLASES AL DOCENTE (PREGRADO, MAESTRÍA, DOCTORADO), COSEJOS DE SEDE Y DE CLASES (S/N), PROGRAMAS ACADÉMICOS EN LOS QUE DA CLASES (S/N), CATEGORÍA DOCENTE, RÉGIMEN DE PREGONADO, HORAS LECTIVAS, HORAS NO LECTIVAS, TOTAL, DOCENTE QUE REALIZA INVESTIGACIÓN (S/N), DOCENTE INVESTIGADOR (S/N), HORAS DE INVESTIGACIÓN (S/N), OBSERVACIONES.





























































