

**EXPEDIENTES APTOS PARA EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER / TITULO PROFESIONAL
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

| N° | EXP N° | FECHA DEL TRAMITE DE GRADO O TITULO | APELLIDOS Y NOMBRES | N° DE DNI | FECHA EXAMEN PREVIA | FECHA CONSEJO FACULTAD | GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER / TITULO: | MODALIDAD DE GRADUACIÓN | PROGRAMA DE ESTUDIOS | FILIAL | MODO DE SUSTENTACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL | Nro. CREDITOS | SEX O | N r o. C E | FECHA DE MATRICULA | FECHA DE EGRESO |
|-----------|---------------|--|----------------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------|---------------|--|----------------------|--------------|-------------------|---------------------------|------------------------|
| 1 | 26079 | 23/11/2021 | LARICO CHIPANA, ANTENOR | 44275650 | 22/12/2021 | 27/04/2022 | CIRUJANO DENTISTA | SUSTENTACION DE TESIS | CICLO REGULAR | JULIACA | VIRTUAL | 200 | M | ## | 24/03/2009 | 31/12/2018 |