

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

Nº	EXP N°	FECHA DEL TRAMITE DE GRADO O TITULO	APELLIDOS Y NOMBRES	Nº 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	SEXO	Nro. CELULAR
1	28184	17/12/2018	CALCINA AQUISE, ROBER DEVUELTO	41267430	27/12/2018	17/12/2020	CIRUJANO DENTISTA	TESIS	CICLO REGULAR	JULIACA	VIRTUAL	268	M	971800011
2	19743	01/10/2019	CUORI QUIspe, WHITE ISRAEL DEVUELTO	70140373	25/11/2019	17/12/2020	CIRUJANO DENTISTA	TESIS	CICLO REGULAR	JULIACA	VIRTUAL	200	F	932797219
3	8246	17/07/2020	MAMANI ARIZAPANA, HECTOR NEFTAL	43107912	12/08/2020	17/12/2020	CIRUJANO DENTISTA	TESIS	CICLO REGULAR	JULIACA	VIRTUAL	204	M	988408500
4	27368	26/12/2019	ZAPANA COILA, MARTHA	47797063	16/10/2020	17/12/2020	CIRUJANO DENTISTA	TESIS	CICLO REGULAR	JULIACA	VIRTUAL	200	F	950002024

OF-084/29/12/20-
OF. SECRET. G.

