

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



CERTIFICADO

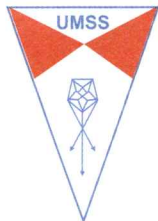
A QUIEN CORRESPONDA:

EL SUSCRITO DIRECTOR ACADÉMICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON.

CERTIFICA:

Que, el Plan de Estudios cursado y aprobado por el Sr. **RAUL ANDREE HEREDIA
CHALLAPA** con C.I. 12648176 Cbba., es el siguiente:

| No | ASIGNATURA | CURSO |
|----|---|-----------------|
| 1 | Quechua | 1 ^{ro} |
| 2 | Bioquímica | 1 ^{ro} |
| 3 | Anatomía Humana | 1 ^{ro} |
| 4 | Histología | 1 ^{ro} |
| 5 | Embriología y Genética | 1 ^{ro} |
| 6 | Estomatología Social e Investigación I | 1 ^{ro} |
| 7 | Semiología General | 2 ^{do} |
| 8 | Microbiología e Inmunología | 2 ^{do} |
| 9 | Fisiología General | 2 ^{do} |
| 10 | Patología General | 2 ^{do} |
| 11 | Materiales Odontológicos y Técnicas de Lab. | 2 ^{do} |
| 12 | Estomatología Social e Investigación II | 2 ^{do} |
| 13 | Anatomía Dentaria | 2 ^{do} |
| 14 | Psicología Aplicada a la Estomatología | 2 ^{do} |
| 15 | Semiología Estomatología | 3 ^{er} |
| 16 | Farmacología y Terapéutica | 3 ^{er} |
| 17 | Fisiopatología | 3 ^{er} |
| 18 | Patología Estomatología | 3 ^{er} |
| 19 | Operatoria Dental y Endodoncia I | 3 ^{er} |
| 20 | Cirugía Bucal I | 3 ^{er} |
| 21 | Prostodoncia Fija I | 3 ^{er} |
| 22 | Periodoncia I | 3 ^{er} |
| 23 | Prostodoncia Removable I | 3 ^{er} |
| 24 | Radiología I | 3 ^{er} |
| 25 | Oclusión | 3 ^{er} |
| 26 | Ortodoncia I | 4TO |
| 27 | Odontopediatría I | 4TO |
| 28 | Operatoria Dental y Endodoncia II | 4TO |
| 29 | Cirugía Bucal II | 4TO |
| 30 | Prostodoncia Fija II | 4TO |
| 31 | Periodoncia II | 4TO |
| 32 | Prostodoncia Removable II | 4TO |
| 33 | Radiología II | 4TO |
| 34 | Odontología Legal y Forense y Deontología | 5TO |



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

FACULTAD DE ODONTOLOGIA



RAUL ANDREE HEREDIA CHALLAPA

| | | |
|----|--|-----|
| 35 | Ortodoncia II | 5TO |
| 36 | Odontopediatria II | 5TO |
| 37 | Operatoria Dental y Endodoncia III | 5TO |
| 38 | Cirugía Bucal III | 5TO |
| 39 | Prostodoncia Fija III | 5TO |
| 40 | Periodoncia III | 5TO |
| 41 | Prostodoncia Removible III | 5TO |
| 42 | Estomatología Social e Investigación III | 5TO |
| 43 | Internado Rotatorio | 5TO |

Es cuanto certifica en honor a la verdad y para fines legales consiguientes.

28 de noviembre de de 2023

Germán Soruco
MSc. Dr. Germán Soruco Maita
Director Académico

Esther Inarte Xerán
DECANA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA-U.M.S.S.

Ciencia y Conocimiento
DESDE 1832



LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

01 DIC 2023



CERTIFICA QUE:

EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTENTICO AL
ORIGINAL, QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y
CUSTODIADO POR ESTA INSTITUCIÓN.

Msc. María Lucy Argote Mejía Vda. de Balderama
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

