



## **HOJA DE VIDA**

**APELLIDO PATERNO:**  
RUIZ

**APELLIDO MATERNO:**  
COZ

**NOMBRES:**  
ISABEL IRIDE

**CONDICIÓN:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO

**CATEGORÍA:**  
JEFE DE PRACTICAS CONTRATADO A TIEMPO PARCIAL

**FACULTAD:**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO:**  
DEPARTAMENTO ACADEMICO DE ESTOMATOLOGIA

**GRADO ACADÉMICO:**  
MAGISTER

**TÍTULO PROFESIONAL:**  
TITULADO EN ESTOMATOLOGIA: CIRUJANO DENTISTA

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**PUBLICACIONES:**

**INVESTIGACIONES:**