

# ALEJANDRO ANDRÉS FERREIRA MUÑOZ

## CIRUJANO DENTISTA

### LICENCIADO DE ODONTOLOGÍA

Fecha de nacimiento: 18/01/2001  
Rut: 20.618.936-3  
Nacionalidad: Chileno  
Estado civil: Soltero  
Celular: +56934237232  
Correo: od.alejandroferreira@gmail.com  
Dirección: Maiten 1652, Concepción.

## EDUCACIÓN

### UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO, CONCEPCIÓN.

Licenciado de Odontología (2023)  
2019-2024.

## APTITUDES

- Manejo de herramientas clínicas odontológicas.
- Diseño y ejecución de planes de tratamiento integrales.
- Educación en salud bucal y promoción de hábitos saludables.
- Habilidades interpersonales y empáticas en el trato con pacientes.
- Trabajo en equipo multidisciplinario.

## REFERENCIAS

CESFAM Dr. Alberto Reyes, Tomé.  
Dr. Kevin Acuña Díaz.  
+56992929460

## SOBRE MÍ

Cirujano dentista titulado de la Universidad del Desarrollo, con manejo medio de inglés y licenciado en Odontología. Comprometido con la atención integral y la promoción de la salud bucal. Me destaco por mi dedicación, responsabilidad, resiliencia y receptividad, así como por mi capacidad para trabajar en equipo y establecer una buena comunicación con los pacientes. Estoy enfocado en el aprendizaje continuo y en la aplicación de los conocimientos adquiridos para contribuir al bienestar de la comunidad.

## EXPERIENCIAS LABORALES

### CESFAM DR. ALBERTO REYES, TOMÉ

Abr-sep 2024

- Realicé atenciones odontológicas integrales en población infantil, adulta y adulto mayor, además de: Atención programa GES de embarazada, GES de 6 años, GES de 60 años y Atención de Urgencias Odontológicas ambulatorias.
- Fomenté la educación en salud bucal a través de talleres preventivos.

### ATENCIÓN EN CONSULTA PRIVADA

Ene 2025-actualidad

- Atención integral a pacientes adultos e infantiles.
- Realización de diagnósticos, tratamientos restaurativos, exodoncias simples, limpiezas dentales y controles preventivos.

### CLÍNICA SAN RAFAEL, LOS ÁNGELES

Jun 2025-actualidad

- Atención a pacientes adultos e infantiles, realización de diagnósticos, tratamientos restaurativos, coronas e incrustaciones, exodoncias simples, limpiezas y prótesis dentales.

## CURSOS Y DIPLOMADOS

2024 Curso "Prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud". 27 hrs pedagógicas. Modalidad Online.

2024 Curso "Infecciones asociadas a la atención en salud". 28 hrs cronológicas, Modalidad Online.

2024 Asistente en trabajo comunitario: "Maratón de autoexamen por cáncer oral". 12 hrs, Modalidad Presencial.

2025 Diplomado en "Salud familiar". 220 hrs cronológicas, modalidad online.

2025 Diplomado en "Armonización facial", Universidad Del Desarrollo (en curso). duración 9 meses.



Universidad del Desarrollo

## CERTIFICADO

La Universidad del Desarrollo certifica que confirió el

**TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA  
APROBADO CON DISTINCIÓN**

a don **ALEJANDRO ANDRÉS FERREIRA MUÑOZ**

**RUN 20.618.936-3**

Por resolución N° 206189366, del 24 de diciembre de 2024

Carla Deij Cabezas  
Jefe de Registro Académico



**CONCEPCION, 30 de diciembre de 2024**

La institución o persona ante quien se presente este documento, podrá verificar su autenticidad en <https://solicitudes.udd.cl/verificar/>



0 0 0 0 3 3 2 6 2 5

Folio: 332625  
ID Alumno: 20.618.936-3





**Universidad del Desarrollo**

**CERTIFICADO**

La Universidad del Desarrollo certifica que confirió el

**GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADO EN ODONTOLOGÍA**

a don **ALEJANDRO ANDRÉS FERREIRA MUÑOZ**

**RUN 20.618.936-3**

Por resolución N° 206189364, del 29 de diciembre de 2023

Carla Deij Cabezas  
Jefe de Registro Académico



**CONCEPCION, 3 de enero de 2025**

La institución o persona ante quien se presente este documento, podrá verificar su autenticidad en <https://solicitudes.udd.cl/verificar/>



0 0 0 0 3 3 3 9 5 0

Folio: 333950  
ID Alumno: 20.618.936-3





# C E R T I F I C A D O

Se otorga el presente certificado a Don/ña:

**ALEJANDRO ANDRES FERREIRA MUÑOZ**

**RUT : 20.618.936-3**

Por haber aprobado el curso de *"INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD"* con nota **7,0** realizado el mes de Marzo del 2024, con una duración de 28 horas cronológicas.

Observación:

Este programa no forma parte de la malla curricular ni extra curricular de la carrera de Odontología.

Concepción, Marzo 2024

**CLAUDIO OSSES-PAREDES**

Enfermero

Director NASAC SpA.



Certifica a:  
**Alejandro Ferreira Muñoz**

Rut: 20.618936-3

---

Que ha aprobado el:  
**Diplomado Salud Familiar**  
220 Horas Cronológicas

---

Fecha Inicio:

3 de March de 2025

Fecha Fin:

4 de March de 2025

Calificación Final: 7,00



DIRECTORA GENERAL  
77.391.289-0  
Providencia #727, Oficina 408  
Santiago de Chile



Validación





# CERTIFICADO

El Servicio de Salud Ñuble confiere el siguiente certificado de capacitación a:

**ALEJANDRO ANDRES FERREIRA MUNOZ**

Por su participación y aprobación del curso:

**PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD / PRECAUCIONES ESTANDAR**

Realizado en modalidad E-learning, desde el 17 de enero al 31 de enero de 2024

Con una duración de 27 horas pedagógicas

Aprobado con nota 6,2



ELIZABETH ABARCA TRIVIÑO  
DIRECTORA

Código de verificación: kiyVM2Hygn

22 de enero de 2024

DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE



# CERTIFICADO

La SEREMI de Salud Región del Biobío certifica que Don(a)

**Alejandro Ferreira Muñoz**

Participó en calidad de asistente en

**"TRABAJO COMUNITARIO: MARATÓN DE AUTOEXAMEN POR CÁNCER ORAL "**  
realizada el día 05 de Diciembre de 2024, con una duración de 12 horas pedagógicas. Obtiene nota 7.

**Eduardo Barra Jofré**

SEREMI de Salud Región del Biobío

Concepción, diciembre 2024



# 57111





código validación:  
3MA4xPmj

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN**  
**EN EL REGISTRO NACIONAL**  
**DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD**

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 870318, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 17/01/2025  
RUN: 20618936-3  
Nombre Completo: Alejandro Andrés Ferreira Muñoz  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 18/01/2001

**Orden Profesional:**

**- Cirujano Dentista:**

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 24/12/2024

Otorgado en Santiago, con fecha 19 de Enero de 2025



**CAMILO CORRAL GUERRERO**  
**INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en [rnpi.superdesalud.gob.cl](http://rnpi.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)