# DATOS PERSONALES

Primer Apellido :

Segundo Apellido :

Nombres :

No. Documento :

**Tipo de Documento (Pasaporte, DNI):**

No. Registro Profesional :

Fecha de Inscripción

Fecha de renovación

Sexo :

Fecha de Nacimiento :

Nacionalidad :

Dirección para correspondencia:

Ciudad :

País (AR, BR, BO, CH, PY, UY):

Teléfono Particular :

Teléfono Laboral :

Fax

Dirección electrónica :

# FORMACIÓN ACADÉMICA

* 1. **ESTUDIOS DE GRADO**
		1. **Título / certificación obtenida:**
			1. Año de obtención:
			2. Promedio:
			3. Institución:
			4. Ciudad:
			5. País:

Doc. Nº

* 1. **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**
		1. **Titulo obtenido:**
			1. Carga horaria total:
			2. Promedio:
			3. Año de obtención:
			4. Institución:
			5. Ciudad:
			6. País:

Doc. Nº

* 1. **ESTUDIOS DE MAESTRIA**
		1. **Título obtenido**
		2. Promedio
		3. Año de obtención
		4. Institución
		5. Ciudad
		6. País
		7. Área de Estudio

# OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS O AREAS DE ESPECIALIZACION

* 1. **CURSOS NACIONALES**
		1. Área de estudio:
		2. Año de realización:
		3. Institución:
		4. Ciudad:
		5. Carga horaria:

Doc. Nº

* 1. **CURSOS EN EL EXTRANJERO**
		1. Área de estudio
		2. Año de realización
		3. Institución
		4. Ciudad
		5. País
		6. Carga horaria

##### **TRAYECTORIA PROFESIONAL** (Registrar la experiencia profesional)

* + 1. **TRAYECTORIA**
			1. Institución:
			2. Ciudad:
			3. País:

2.3.1.4. Categoría

2.3.1.5. Facultad, Departamento, Instituto, u otro:

* + - 1. Dedicación (horas/semana):
			2. Año de ingreso:
			3. Año de Finalización:
	1. **TRAYECTORIA PROFESIONAL**
		1. **Participación en Congresos, cursos – simposios, seminarios, talleres y jornadas, Nacionales y/o Extranjeros**
			1. **Nacionales**
				1. Con participación activa
				2. **Sin participación activa**
			2. **En el extranjero**
				1. Con participación activa
				2. Sin participación activa

#### CARGO ADMINISTRATIVO

* + 1. **Nombre de la Institución**
		2. Ciudad
		3. País
		4. Cargo o puesto
		5. (Facultad, Departamento, Unidad, Instituto, u otro)
		6. Funciones principales
		7. Dedicación
		8. Año de ingreso
		9. Fecha de retiro

# APTITUDES

# ASOCIACIONES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS, ASESORIAS Y AUDITORIAS

* + 1. **Asociación**
			1. Nombre de la Asociación

###### Año de Ingreso

* + - 1. Tipo de Vinculación (Presidente, Socio, Socio Fundador, Integrante de Comité, etc.)
		1. **Sociedad Científica**
			1. Nombre de la Sociedad Científica

###### Año de Ingreso

* + - 1. Tipo de Vinculación (Presidente, Socio, Socio Fundador, Integrante de Comité, etc.)
	1. **PREMIOS Y DISTINCIONES PROFESIONALES**
		1. Mejor Egresado
		2. Premios y distinciones
		3. Reconocimiento a la labor Profesional

#### IDIOMAS (con certificado)

* + 1. Inglés:
		2. Portugués:
		3. Otro (especificar)
	1. **INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE**
		+ 1. Servicios a la comunidad (cultural, social y otros)
			2. Ocupar cargos en Organizaciones Comunitarias
			3. Miembros social, cultural y otros
	2. **REFERENCIAS LABORAL Y PERSONAL**
		1. **Referencia Personal**

 - Nombre y Apellido Teléfono:

 - Nombre y Apellido Teléfono:

 - Nombre y Apellido Teléfono:

* + 1. **Referencia Laboral**

 - Nombre y Apellido Teléfono:

 - Cargo Institución

 - Nombre y Apellido Teléfono:

 - Cargo Institución

 - Nombre y Apellido Teléfono:

 - Cargo Institución