



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU
Creada por Ley N° 3198 del 4 de mayo de 2007
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
"Santo Tomás de Aquino"



Misión: Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."

CURRICULUM VITAE NORMATIZADO

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	N° Documento
Sexo	Fecha de nacimiento (Año/Mes/Día)	Nacionalidad	
Dirección	Ciudad	País	
Teléfonos	Fax	Dirección electrónica	

FORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS DE GRADO

1. Título obtenido	Año de Obtención
Institución	Ciudad País
2. Título obtenido	Año de Obtención
Institución	Ciudad País
Registrado en el Rectorado de la UNC@: Sí () N° No ()	

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION

1. Título obtenido	Carga horaria	Año de Obtención
Institución	Ciudad	País
2. Título obtenido	Carga horaria	Año de Obtención
Institución	Ciudad	País
Registrado en el Rectorado de la UNC@: Sí () N° No ()		

ESTUDIOS DE MAESTRIA

1. Título obtenido	Año de Obtención
Institución	Ciudad País
Área de Estudios	
2. Título obtenido	Año de Obtención
Institución	Ciudad País
Área de Estudios	

ESTUDIOS DE DOCTORADO			
1. Título obtenido		Año de Obtención	
Institución	Ciudad	País	
Área de Estudios			
2. Título obtenido		Año de Obtención	
Institución	Ciudad	País	
Área de Estudios			
OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS			
TRAYECTORIA ACADEMICA Y PROFESIONAL			
DOCENCIA (Registrar su experiencia docente de los últimos diez (5) años. Si hace docencia en más de una institución de Educación Superior , anotar las experiencias de mayor significación)			
1. Nombre de la Institución			
Ciudad	País	Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente	
(Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro)			
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas			
Dedicación	Año de ingreso	Año de obtención del cargo actual	Fecha de retiro
2. Nombre de la Institución			
Ciudad	País	Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente	
(Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro)			
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas			
Dedicación	Año de ingreso	Año de obtención del cargo actual	Fecha de retiro

CARGO ACADEMICO ADMINISTRATIVO (Registrar su experiencia en el ámbito académico administrativo de los últimos cinco años. Si ejerce cargos en más de una institución de Educación Superior , anotar las experiencias de mayor significación)

1. Nombre de la Institución

Ciudad	País	Cargo o puesto
(Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro)		
Resumen del cargo		
Dedicación	Año de ingreso	Fecha de retiro
2. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	Cargo o puesto
(Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro)		
Resumen del cargo		
Dedicación	Año de ingreso	Fecha de retiro

EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (5) años.

1. Nombre de la Institución/Empresa

Ciudad	País	Cargo
Actividad principal		
Dedicación	Año de ingreso	Fecha de retiro
2. Nombre de la Institución/Empresa		
Ciudad	País	Cargo
Actividad principal		
Dedicación	Año de ingreso	Fecha de retiro

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

1. Área(s) de trabajo		Campo Específico de Trabajo	
Responsabilidad o cargo		Proyecto	
Principal Publicación	Año de Publicación	Ciudad	País

2.Área(s) de trabajo		Campo Específico de Trabajo	
Responsabilidad o cargo		Proyecto	
Principal Publicación	Año de Publicación	Ciudad	País

PUBLICACIONES

Registrar la referencia bibliográfica de sus publicaciones más significativas de los últimos cinco años

En base a normas internacionales vigentes

[illegible]

ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE (Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso)	

[illegible]

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN

Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años

Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años

PREMIOS Y DISTINCIONES ACADEMICAS Y PROFESIONALES

IDIOMAS	Nivel de conocimiento (R) Regular (B) Bueno (E) excelente			
	Idioma	Lee	Escribe	Habla
Español				
Portugués				
Inglés				
Otros (especificar)				

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)

Firma

Fecha

