

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS****CARRERA DE MEDICINA****CURRICULUM VITAE NORMALIZADO**

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

FORMACIÓN ACADÉMICA			
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 ESPECIALIZACIÓN			
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	Carga horaria	Año de Obtención	
Institución	Ciudad	País	
Área de Estudios			
2. Título obtenido	Carga horaria	Año de Obtención	
Institución	Ciudad	País	
Área de Estudios			
ESTUDIOS DE DOCTORADO			
1. Título obtenido	Carga horaria	Año de Obtención	

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA
CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

Institución	Ciudad	País	
Área de Estudios			
2. Título obtenido	Carga horaria	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			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA
CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA
CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

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

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

Firma

Fecha