UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA

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	

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 ( ) Nº		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 ( ) Nº		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

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

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

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

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN
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