

Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

Ciencias Exactas e Ingeniería

DATOS PERSONALES			
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:	N° Documento:
Sexo:	Fecha de nacimiento (Año/Mes/Día):		Nacionalidad:
Dirección para correspondencia:		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:
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:
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 (10) 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:		
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:		

EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años.)		
1. Nombre de la Institución/Empresa		
Ciudad	País	Cargo
Actividad principal		
Dedicación	Año de ingreso	Fecha de retiro

FORMACION EN EVALUACION		
CAPACITACIÓN ESPECÍFICA (Registrar las capacitaciones más significativas y certificadas)		
1. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	Denominación del Evento
Duración en horas	Año de realización	Certificación obtenida
2. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	Denominación del Evento
Duración en horas	Año de realización	Certificación obtenida
EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION		
1. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	
Año de Realización	Tipo de Evaluación	Participó como...
2. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	
Año de Realización	Tipo de Evaluación	Participó como...
ENTRENAMIENTO ESPECÍFICO EN EL USO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION Y ACREDITACION EN EL MERCOSUR		
1. Nombre de la Institución		
Ciudad	País	
Duración en horas	Año de realización	Certificación obtenida

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO			
1.Área(s) de trabajo		Campo Especifico de Trabajo	
Responsabilidad o cargo		Proyecto	
Principal Publicación	Año de Publicación	Ciudad	País
2.Área(s) de trabajo		Campo Especifico de Trabajo	
Responsabilidad o cargo		Proyecto	
Principal Publicación	Año de Publicación	Ciudad	País

[illegible][illegible]

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN

Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años:

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.)

En que campo o disciplina prefiere actuar como Par Evaluador?:

Firma

Fecha