

CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (CECyT)

PROPUESTA PARA EL CARGO DE
EN EL ÁREA

CURRICULUM VITAE

1. DATOS PERSONALES

1.1 CONSEJO DE ORIGEN Matrícula
1.2 APELLIDO Y NOMBRE
1.3 Lugar y Fecha de Nacimiento
1.4 Documento de Identidad
1.5 Estado Civil
1.6 Domicilio Particular Teléfono:
1.7 E-mail

2. FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL

2.1 Estudios Universitarios:
Título, Año y Establecimiento
Título, Año y Establecimiento
Título, Año y Establecimiento
2.2 Otros Estudios
.....
.....
.....
2.3 Asistencia a eventos académicos: (Congresos, Seminarios, etc.)
Como Conferencista
.....
Como Autoridad
.....
Como Asistente
.....

3. ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS (Señalar año de inicio y finalización)

3.1 Cátedras y Cargos (señalar dedicación):
.....
.....

4. ACTIVIDADES A NIVEL ESPECIAL TERCIARIO Y UNIVERSITARIO :
.....
.....
.....

5. CONFERENCIAS DICTADAS (Título de la Conf., lugar y fecha)

.....	
.....	
.....	

6. PUBLICACIONES Y TRABAJOS (para enumerar, en caso de necesidad agregue hojas)
- **Se ruega REMITIR copia (o fotocopia) del trabajo o publicación más importante a juicio del postulante.**

6.1. Libros:
.....
.....

6.2. Artículos

Título	Publicación
Título	Publicación
Título	Publicación

6.3. Ensayos inéditos:

.....
.....

7. DISTINCIONES Y PREMIOS:

7.1. PREMIOS

.....
.....
.....
.....

7.2. BECAS OBTENIDAS:

Utilizadas:.....
.....
Becas obtenidas y no utilizadas
.....

8. MIEMBRO DE JURADOS Y COMISIONES:

.....
.....

9. ACTIVIDADES PROFESIONALES

9.1. PROFESIÓN LIBERAL :

Nombre Estudio
Número de empleados en relación de dependencia
Domicilio del Estudio

9.2. RELACIÓN DE DEPENDENCIA :

Nombre de Empresa
Domicilio de Empresa
Cargo y antigüedad del mismo

LUGAR Y FECHA:
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y EXACTOS, DE ACUERDO A MI LEAL SABER Y ENTENDER.

.....
Firma del DECLARANTE

CERTIFICACIÓN POR EL CONSEJO:

Certificamos que el Sr./a tiene a la fecha la MATRICULA PROFESIONAL N° habilitada.

.....
Firma y Sello