

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