

CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

II. ADSCRIPCIÓN ACTUAL

Especialidad y sede: _____

III. NIVEL/ GRADO ACADÉMICO

Nivel / grado académico
(Subraye el o los grados obtenidos)

- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado
- Posdoctorado
- Especialidad
- Diplomado

N° Cedula profesional _____

Título del último nivel/ grado _____

Fecha obtención _____

Estatus

- Créditos terminados
- Grado obtenido
- Proceso
- Truncado

Título de la tesis _____

País _____ Estado _____

Si se publicó, escriba la referencia _____

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS CIENTÍFICOS

Título del trabajo _____

Tipo de trabajo

(subraye)

- Conferencia magistral
- Ponencia
- Presentación oral de minicaso
- Presentación oral de trabajo libre
- Presentación en cartel

Año _____

Nombre congreso _____

Estatad _____ Nacional _____ Internacional _____

Autor o coautores _____

País _____

Otro tipo de participación _____

V. DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

(Señale con una cruz en las participaciones que ha tenido de experiencia)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| • Conferencias | <input type="checkbox"/> |
| • Ferias científicas y tecnológicas | <input type="checkbox"/> |
| • Teatro | <input type="checkbox"/> |
| • Videos | <input type="checkbox"/> |
| • Medios impresos | <input type="checkbox"/> |
| • Radio | <input type="checkbox"/> |
| • Revistas de divulgación | <input type="checkbox"/> |
| • Seminarios | <input type="checkbox"/> |
| • Simposium | <input type="checkbox"/> |
| • Talleres | <input type="checkbox"/> |
| • Televisión | <input type="checkbox"/> |

(Subraye a quién o a quienes fue dirigido)

- Estudiantes
- Funcionarios
- Público en general
- Sector académico
- Sector privado
- Sector publico
- Sector social

Redacte la que tuvo más impacto en su formación profesional

Fecha _____

Título (breve) _____

Dependencia responsable _____

VI. DOCENCIA

Periodo como docente. Fecha de inicio _____ al _____

Motivo de la docencia o materia _____

Escuela o plantel educativo _____

Sector público ☐ Sector privado ☐

Dirigido a _____

VII. TESIS REALIZADAS

Título de la tesis _____

Fecha de inicio y de conclusión _____

Investigadores y sus cargos _____

Grado académico obtenido

- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado
- Pos doctorado
- Especialidad
- Diplomado

Fecha obtención de grado _____ país _____

VIII. ARTÍCULOS PUBLICADOS

Año de publicación _____ vol. _____ n° de volumen _____

TIPO DE ARTÍCULO:

- Memorias de congresos
- Publicado sin arbitraje
- Revistas arbitradas
- Revistas indizadas

Título _____

Revista de publicación _____

De la pág. _____ A la pág. _____ autor _____ coautores _____

Total de autores _____ posición de autor _____

Lista de autores: _____

IX. LIBROS

N° ISBN _____

IDENTIFICADOR LIBRO:

- Autorizado
- Compilación
- Editado
- Publicado
- Traducido

Título del libro _____

Editorial _____ edición _____ año de publicación _____

Volumen _____ n° paginas _____ tiraje _____

Idioma _____

Especifique su posición

Autor _____ autores _____ n° de autores _____

Lista de autores: _____

X. OTRAS EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIÓN

Nombre de la investigación _____

Fecha de creación _____

¿Fue usted el líder? Si ☐ No ☐

Nombre/es de miembro/os _____

Impacto/ productividad dirigida a _____

Vinculación con el sector farmacéutico (¿cuál?) _____

Vinculación con el sector hospitalario (¿dónde?) _____

Tuvo alguna colaboración o convenio _____

XI. ESTANCIAS ACADEMICAS Y DE INVESTIGACIÓN

País _____

Motivo de la estancia _____

Fecha de inicio y término _____

Líneas de investigación _____

Principales logros _____

XII. CERTIFICACION MÉDICAS

Si cuenta con alguna certificación señale el N° de folio por certificación _____

Vigencia del certificado. Inicio _____ Fin _____

Quién certifica _____

Especialidad _____

(Subraye)

- Certificación
- Re certificación

XIII. IDIOMAS

Lengua materna _____

Idioma (s) _____

Nivel de conversación

- Alto
- Bajo
- Medio

Nivel de lectura

- Alto
- Bajo
- Medio

Nivel de escritura

- Alto
- Bajo
- Medio

Fecha evaluación _____ examen/documento probatorio _____

Puntos/porcentaje _____

XIV. DISTINCIONES

(Reconocimientos o participaciones)

Año _____

País _____

Otorgante _____

Descripción de la distinción: _____

XV. ESCUELAS, SOCIEDADES, COLEGIOS, ACADEMIAS

Si ud. perteneció o pertenece a algún gremio, señale el nombre

Fecha de ingreso _____

Forma de ingreso _____

Señale la categoría

- Socio activo ☐
- Socio fundador ☐
- Miembro asociado ☐
- Miembro honorario ☐

XVI. EXPERIENCIA LABORAL

Entidad

- Actividad profesional
- Empresa
- Institución

Nombramiento _____

Fecha de inicio _____ País _____

FIRMA

**Bajo lo antes señalado, reitero que lo he escrito es verdad y para ello dejaré las evidencias que lo avalan, en el momento que se me solicite, asegurando así mismo su legalidad y acepto que me sea anulada la inscripción en caso de lo contrario.*