**CURRICULUM NORMALIZADO**

**PARA DOCENTES**



**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

**Nombre y Apellido Foto**

|  |
| --- |
| 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 |
|  |
|  |
| ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION |
| 1. Título obtenido |  Carga horaria | Año de Obtención |
|  |
| Institución |  |  |  |  Ciudad | País |
|  |
|  |
| ESTUDIOS DE MAESTRIA |
| 1. Título obtenido Carga horaria Año de Obtención |
|  |
| Institución Ciudad País |
|  |
| **ESTUDIOS DE DOCTORADO/PHD** |
| 1. Título obtenido Carga horaria Año de Obtención |
|  |
| Institución Ciudad País |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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 |
|  |
| 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  |
|  |
| **3.** Nombre de la Institución |
|  |
| Ciudad País Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente |  | 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  |  |  | 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 (10) años.) |
| **1.** Nombre de la Institución/Empresa |
|  |
| Ciudad | País |  Cargo |
|  |
| Actividad principal |
|  |
| Dedicación |  Año de ingreso  | Fecha de retiro  |
|  |
|  |
| FORMACION EN INVESTIGACION |
| **CAPACITACIÓN ESPECIFICA** (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 INVESTIGACION/PUBLICACION** |
| **1.** Nombre de la Institución |
|  |
| Ciudad | País |  |
|  |
| Año de Realización | Tipo de Investigación/Publicación | Participó como...  |
|  |
| **2.** Nombre de la Institución |
|  |
| Ciudad | País |  |
|  |
| Año de Realización | Tipo de Investigación/Publicación | Participó como...  |
|  |
| **3.** Nombre de la Institución |
|  |
| Ciudad País |
|  |
| Año de Realización Tipo de Investigación/Publicación Participó como……. |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMAS** | Nivel de conocimiento **(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente |
| Idioma | Lee | Escribe | Habla |
| Español |  |  |  |
| Portugués |  |  |  |
| Inglés |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma | Fecha |

**ANEXO**