**UNIVERSIDAD DE MENDOZA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**BASES Y FORMULARIO PRESENTACIÓN**

**TRAMITE ABREVIADO**

**PRESENTACIÓN DE CARPETA DE ANTECEDENTES**

**PARA CUBRIR CARGOS DOCENTES VACANTES**

**NORMATIVA QUE AVALA ESTE LLAMADO**

La presentación a este Llamado implica el conocimiento y la aceptación de las presentes Bases.

Adaptada esta convocatoria a las necesidades de la Facultad, y basada en el Estatuto de la Universidad de Mendoza y la Resolución del Consejo Académico la Facultad de Ciencias de la Salud N° 25/2020, se le ha dado carácter de Trámite Abreviado, respetando los criterios de excelencia y transparencia que caracterizan a la selección de docentes de esta Casa de Estudios.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la UM, ofrecerá a los cargos de acuerdo a los puntajes obtenidos y los perfiles de cada concursante; procurando siempre relacionar al postulante con el cargo que mejor va a sus capacidades.

Los Documentos pueden ser consultados en la página de la Universidad, Sede Mendoza, Concursos Docentes.

**A. FECHA DE PRESENTACIÓN: 17 de marzo 2025, 13 horas.**

**B. MODO DE PRESENTACIÓN: SÓLO POR MAIL:**

## **concurso.salud@um.edu.ar**

**Se aceptará únicamente este formulario completo, la Propuesta de Actualización (extensión máxima 2 carillas)**

**C. SOBRE LA DESIGNACIÓN DE DOCENTES**

El docente convocado a integrar una cátedra, se desempeñará con contrato por un año, según lo establecido en la Resolución N °33/2011 del Honorable Consejo Superior de la Universidad de Mendoza, que Reglamenta los Concursos para el acceso a Cargos Docentes, pudiendo ser renovados o no, por decisión de Decanato.

A los docentes de la UM que se postulen, se les recuerda que está vigente, el Artículo 47. del Capitulo Unido Del Cuerpo de Profesores e Investigadores, del Estatuto de la Universidad que establece: "Los profesores sólo podrán desempeñarse, como máximo, en dos cátedras por facultad. En caso excepcional y transitoriamente, podrá designarlo la autoridad universitaria en un máximo de tres".

**D. SOBRE LA PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN**

Extensión: no más de 2 carillas.

Los postulantes deben redactar una Propuesta de Actualización basada en el programa vigente de la materia, haciendo aportes innovadores sobre los contenidos, la bibliografía y la metodología y sus herramientas pedagógicas, la modalidad de evaluación. Asimismo, dar su visión sobre la relevancia de la cátedra en el marco de la carrera y de la profesión y proponer actividades de integración intercátedras, desde el rol del cargo concursado.

**E. SOBRE EL RESULTADO:**

Los resultados serán anunciados en la página de la Universidad, Facultad de Ciencias de la Salud, Concursos Docentes.

El Jurado presentará el Orden de Mérito con los puntajes de cada candidato. **Se adjudicará a la evaluación de Antecedentes un máximo de 48 puntos, a la Propuesta de Actualización 26. El mínimo exigido para ingresar a Orden de Mérito es de 42 puntos.**

El Concurso puede declararse **desierto,** en alguna o todas de las materias concursadas, en ese caso, la Universidad de Mendoza se reserva el derecho de convocar a una nueva instancia concursal la cual será debidamente promocionada a través de los medios de comunicación.

**F. ENTREVISTA PERSONAL**

Esta convocatoria de “Tramite Abreviado” no contempla realizar entrevistas a los candidatos, excepto cuando el Jurado lo considere absolutamente necesario.

**G. SOBRE LAS PROBANZAS**

**El candidato que resulte por su puntaje, convocado a integrar una cátedra deberá presentar las copias de las probanzas debidamente certificadas de todos los ítemes que correspondan** tales como: títulos, certificados de estudios, diplomas de eventos académicos, publicaciones, etc.)

**Se recalca la importancia de declarar únicamente aquello que pueda ser corroborado con la certificación correspondiente.**

La ausencia de la probanza será sancionada con la deducción del puntaje parcial sobre el total, lo cual puede modificar el resultado general del Orden de Méritos.

Los docentes de la UM, sólo deberán presentar aquellas constancias y certificaciones que no consten en sus legajos personales.

**I. SOBRE EL JURADO.**

Estará integrado por responsables del área de Concursos, Autoridades y Docentes de la carrera y de cada Sede, cuando corresponda.

**FORMULARIO DE ANTECEDENTES Y PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN**

**TRAMITE ABREVIADO**

**A. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN -** Cód. 49PSR25

**SEDE ………………………**

**Asignatura  ………………………….**

**Inscripción para el cargo de ……………**

**Quien suscribe, ………………………………………………………………. Declaro haber leído los términos de las Bases y Condiciones, luego de lo cual, acepto todos los términos de esta Convocatoria.**

**Asimismo, expreso que la información incluida en este formulario es fidedigna según mi leal saber y entender.**

**Fecha: ……………………………………….**

**………………………………………….**

**Firma**

# 

**B. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**DNI  Nº:**

**MATRICULA PROFESIONAL:**

**Lugar y fecha de nacimiento:**

**Domicilio:**

**Localidad:                                                      Provincia:**

**Teléfono:                                                        Correo Electrónico:**

**Antigüedad en el ejercicio de la profesión:**

**Antigüedad en el ejercicio de la docencia: …………………………….**

# Recomendación: no modifique el formulario ni borre ítemes. Deje en blanco los ítemes que no corresponda completar.

# **1. FORMACIÓN ACADÉMICA –Titulación**

**a. Títulos de grado**

Institución

Fecha de obtención

**b. Profesorado para Profesionales Universitarios**

Titulo:

Institución;

Fecha de Obtención: …………………………………………………..

**Posgrados**

**c. Especialización profesional**

Titulo

Institución

Fecha de obtención

**d. Especialización en docencia universitaria**

Titulo

Institución

Fecha de obtención

**e. Maestría**

Titulo

Institución

Fecha de obtención  ………………………………………

**f. Doctorado**

Titulo

Institución

Fecha de obtención

**g. Diplomatura**

Nombre de la carrera

Institución

Fecha de finalización

**h. Otros cursos de posgrado**(No incluir los cursos correspondientes a carreras declaradas en los puntos anteriores. Indicar (hasta 2), con carga horaria superior a 20 horas.

Nombre del curso Con evaluación…..

Institución

Nº total de horas…

Fecha de finalización

Nombre del curso Con evaluación…..

Nº total de horas………………………

Institución

Fecha de finalización

**i. Título Terciario**

Nombre de la carrera

Institución

Fecha de finalización

**H. Idioma** – Solo indicar si posee certificación de haber alcanzado un nivel B2.

Indicar idioma: Inglés/ francés/Italiano/Alemán/Portugués

Institución

Fecha de finalización

# **2. ANTECEDENTES EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**Consignar UNA SOLA VEZ cada cargo docente. Se pondera la experiencia áulica.**

**a. Docencia De Grado.**

**Cargo Titular**

Institución

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

**Cargo Adjunto**

Institución

Materia:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

**Cargo Jefe de Trabajos Prácticos**

Institución

Materia:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

**Adscripción completa**

Institución

Materia:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

**Ayudante Alumno**

Institución

Materia:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

**b. Docencia de Posgrado.**

**Profesor  titular**

Institución:

Facultad:

Carrera:

Materia:

Fecha de Inicio: Fecha de finalización:

**Profesor invitado –**

Institución:

Facultad:

Carrera:

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

**Coordinador**

Institución:

Facultad

Carrera

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

**c. Docencia en otros ámbitos**

**Titular/interino/suplente en enseñanza terciaria.** Consignar un cargo y un establecimiento en el que se ha desempeñado .

Institución:

Carrera

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

**Titular /interino/suplente en enseñanza media.** Consignar un cargo y un establecimiento en el que se ha desempeñado.

Institución

Materia

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

**Capacitador en entidades no universitarias.** Consignar no más de 2 (dos) capacitaciones y la institución donde se ha desempeñado .

a. Institución

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

b. Institución:

Materia:

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

# **3. ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN**

**Beca de Investigación.** Declarar una Nacional y una Internacional si las hubieras.

Institución

Período

Tema

Institución

Período

Tema

**Participación en Investigaciones. Declare una vez cada cargo o responsabilidad asumida durante las investigaciones realizadas.**

**a. Director o co-Director:**

Nombre del proyecto

Institución evaluadora

Indicar si fue subsidiado

Período y lugar de trabajo

**b. Investigador**

Nombre del proyecto

Institución evaluadora

Indicar si fue subsidiado

Período y lugar de trabajo

**c. Ayudante de Investigación**

Nombre del proyecto

Institución evaluadora

Indicar si fue subsidiado

Período y lugar de trabajo

**Director de tesina de grado (Hasta 3 tesinas 0,30 p c/u)**

1. Nombre del alumno autor de la tesina

Universidad, Facultad y Carrera

Fecha de la aprobación del trabajo

1. Nombre del alumno autor de la tesina

Universidad, Facultad y Carrera

Fecha de la aprobación del trabajo ……………………………………..

1. Nombre del alumno autor de la tesina

Universidad, Facultad y Carrera

Fecha de la aprobación del trabajo

**4. PRODUCCIÓN ACADÉMICA. Indicar una (1) pieza por categoría, excepto cuando se indique otra cantidad.**

**Publicaciones Académicas como autor, o coautor.**

**a. Libros**

Titulo

Nº de páginas

Editorial, lugar y fecha de la edición

**b. Capítulos de libros**

Titulo:

Nº de páginas

Editorial, lugar y fecha de la edición

**c. Artículos en revistas con referato (Hasta 3, c/u 0,40p)**

Titulo:

Revista: pág.

Editorial, lugar y fecha de la edición………………………………

Titulo:…

Revista: pág.

Editorial, lugar y fecha de la edición

Titulo:…

Revista: pág.

Editorial, lugar y fecha de la edición

**d. Publicaciones sin referato y otras (Hasta 3, c/u 0,30 p)**

Titulo:

Revista pág

Editorial, lugar y fecha de la edición

Titulo:

Revista: pág.

Editorial, lugar y fecha de la edición

Titulo:…

Revista: pág.

Editorial, lugar y fecha de la edición

**e. Compilador**

Titulo

Autores

Nº de paginas

Editorial, lugar y fecha de la edición.

# **5. PARTICIPACIÓN EN REUNIONES CIENTÍFICAS.** En esta sección se tendrá en cuenta la producción científica presentada en eventos académicos, su partición en la gestión organizativa y en tercer lugar, la asistencia computando únicamente aquellos programas de los últimos 5 años, en donde no actuó como disertante o productor de la actividad.

# Declare 1 (una) participación por Tipo de evento.

# Ponencias, posters, disertaciones presentadas en el marco de un …

# a. Congreso

Nombre de la ponencia/paper/disertación.

Nombre, Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**.

# b. Simposio

Nombre de la ponencia/paper/disertación.

Nombre, Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual.**

# c. Jornadas

Nombre de la ponencia/paper/disertación.

Nombre, Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual.**

# d. Workshop

Nombre de la ponencia/paper/disertación.

Nombre, Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**

# e. Reuniones científicas

Nombre de la ponencia/paper/disertación.

Nombre, Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**.

**Participación en la organización de reuniones científicas**

**a. Director/coordinador**

Nombre del evento.

Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**.

**b. Miembro del comité organizador**

Nombre del evento.

Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**.

**c. Moderador**

Nombre del evento.

Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**.

**e. Panelista**

Nombre del evento.

Lugar y fecha del Evento

Tache lo que no corresponda: **Presencial - Virtual**

**Asistencia a eventos académicos relacionados con la profesión y la cátedra que concursa.** Declarar aquellos en los que **no hizo una presentación** de ponencia, paper o disertación. (Hasta 3 eventos, 0,10 c/u)

a. Nombre del evento

Institución organizadora

Lugar y fecha

b. Nombre del evento

Institución organizadora

Lugar y fecha

c. Nombre del evento

Institución organizadora

Lugar y fecha

# **6. EVALUACIÓN        DE      ACTIVIDADES       DOCENTES NO ÁULICAS Y/O INSTITUCIONALES. Consignar una participación por cada ítem**.

**Experiencia como jurado y/o evaluador**

**a. Miembro Jurado concurso docente (2 participaciones, 0,60 c/u)**

Institución

Fecha del concurso

Materias en concurso

**b.** Institución

Fecha del concurso

Materias en concurso

**Integrante de comisiones evaluadoras, seguimiento curricular, etc. (2 participaciones, 0,80 c/u)**

**a.** Institución

Fecha del concurso

Materias en concurso

**b.** Institución

Fecha del concurso

Materias en concurso

# **7. EXTENSIÓN. Consignar sólo una tarea; la más reciente, que considere de mayor relevancia.**

# Participación en programa y/o proyectos de extensión.

**a. Director**

Indicar nombre del programa y/o proyecto

Unidad académica evaluadora

Institución beneficiaria

Período de ejecución

**b. Miembro del equipo técnico**

Indicar nombre del programa y/o proyecto

Unidad académica evaluadora

Función desempeñada

Institución beneficiaria

Período de ejecución

**8. PREMIOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS. (**Hasta 2 galardones 0,50 c/u)

a. Nombre del premio/distinción

Institución que los otorgó

Fecha:

b. Nombre del premio/distinción

Institución que los otorgó

Fecha:

# 

# **9. ACTIVIDADES DE GESTIÓN UNIVERSITARIA Y NO UNIVERSITARIA.  incluir** participación en tareas de gestión, en entidades públicas y/o privadas, educativas y no educativas. Consignar un cargo por categoría, realizadas en los últimos años.

**Experiencia en gestión**

**a. Miembro del Consejo Superior y/o Directivo en organismos públicos o privados, no académicos.** (Declarar un cargo)

Institución.

Dependencia

Cargo

Fecha de desempeño: …………………………………………

**b. Cargos de conducción jerárquica institucional de Educación Superior**

(Rector, Vicerrector, Decano o equivalente, Secretaría) (Declarar un cargo)

Institución.

Área

Facultad

Carrera

Fecha de desempeño:

**c. Cargos de Dirección, Jefatura, Coordinación y/o Asesorías en instituciones u organismos públicos o privados.** (Declarar un cargo)

Institución.

Área o Dependencia

Facultad

Carrera

Cargo

Fecha de desempeño:

**10. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CLÍNICAS Y/O HOSPITALES, CONSULTORIOS PRIVADOS O CONSULTORIOS EXTERNOS EN INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS**

**a. Entidad pública**

Tarea que desempeña

Fecha de inicio:

**b. Entidad privada**

Tarea que desempeña

Fecha de inicio:

# **11. OTROS ANTECEDENTES**

(Indicar antecedentes no incluidos en los puntos anteriores, que guarden relación con la profesión y que se consideren relevantes Consignar hasta dos actividades.

**a. Entidad**

Tarea que desempeña

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

Responsabilidades.

**b. Entidad**

Tarea que desempeña

Fecha de Inicio Fecha de finalización:

Responsabilidades.

**12. Propuesta de Actualización: Máxima extensión 2 carillas**

**Indicar:**

**•** Aportes innovadores sobre los contenidos,

* Nueva bibliografía sugerida,
* Metodología y sus herramientas pedagógicas,
* Modalidad de evaluación,
* Visión sobre la relevancia de la cátedra en el marco de la carrera y de la profesión,
* Actividades de integración intercátedras.