-

Foto

**UNIVERSIDAD DE MENDOZA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FORMULARIO DE ANTECEDENTES Y PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN**

**TECNICATURAS- COD Nº**

**A. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN- completar información, tachar lo que no corresponda.**

**Inscripción para el cargo de TITULAR - ADJUNTO - JTP**

**Asignatura  ……………………………………………………………………….**

**Carrera/s:  T. U. EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA- T.U.EN RADIOLOGÍA – T.U. EN HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO**

# SEDE RIO CUARTO

Esta solicitud de inscripción reviste el carácter de declaración Jurada.

Fecha:  **…………………………………..**

**Firma** .......................................................

**B. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**DNI  Nº:**

**Lugar y fecha de nacimiento:**

**Domicilio:**

**Localidad:                                                      Provincia:**

**Teléfono:                                                        Correo Electrónico:**

**Indicar inicio de actividades en la profesión: MES……….. AÑO……..**

**Indicar inicio de actividades en la docencia: MES:………… AÑO……….**

# Recomendación: no modifique el formulario. Deje en blanco lo que no se complete.

# 1. FORMACIÓN ACADÉMICA

**Titulación**

**a. Título de grado:**

Expedido por:

Fecha de egreso

**b. Título Terciario:**

Expedido por:

Fecha de egreso

**c. Profesorado para Profesionales Universitarios**

Expedido por:

Fecha de egreso

**d. Especialización en docencia universitaria**

Expedido por:

Fecha de egreso

**e. Especialización profesional**

**f. Posgrados – Indique la denominación de la Diplomatura, Maestría, Doctorado, cursos.**

Expedido por:

Fecha de egreso

**g. Otras carreras y cursos de posgrado** Indicar (hasta 3), con carga horaria superior a 20 horas. Puede consignar las que están en curso, comentando el tramo aprobado.

Carrera/ curso

Institución

Nº total de horas

Fecha de finalización

**2. ANTECEDENTES EN DOCENCIA**

**Consignar UNA SOLA VEZ CADA CARGO DOCENTE.**

**a. Docencia Terciaria. Tache lo que no corresponda.**  **TITULAR- ADJUNTO - JTP**

Institución:

Carrera

Materia

Fecha de Inicio:

Fecha de finalización

**b. Docencia de Grado.**

Indicar una vez cada cargo desempeñado**. Tache lo que no corresponda TITULAR- ADJUNTO – JTP – ADSCRIPCIÓN – AYUDANTE ALUMNO**

Institución

Materia:

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

**d. Docencia de Posgrado**

**NIVEL: DIPLOMATURA, ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA, DOCTORADO. Tache lo que no corresponda.**

Institución

Materia:

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

**e. Docencia en otros ámbitos**

**Capacitador en entidades no universitarias.** Consignar no más de 2 (dos) capacitaciones

Institución:…

Materia:

Fecha de Inicio

Fecha de finalización

# 3. ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

**Ha obtenido Beca de Investigación Nacional: SI - NO**

**Ha obtenido Beca de Investigacion Internacional SI NO**

Institución

Periodo

Período

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

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

Institución evaluadora

**b. Investigador**

Institución evaluadora

**c. Ayudante de Investigación**

Institución evaluadora

**Director de tesina /TIF de grado. Indicar hasta 2 trabajos**

Nombre del alumno autor de la tesina

Universidad, Facultad y Carrera

**4. PRODUCCIÓN ACADÉMICA.** Indicar una pieza por categoría**. TACHE LO QUE NO CORRESPONDA.**

**LIBROS - CAPITULO DE LIBROS - ARTÍCULOS EN REVISTAS CON REFERATO - PUBLICACIONES SIN REFERATO Y OTRAS**

Titulo

Revista Pág

Editorial, lugar y fecha de la edición

**5. PARTICIPACIÓN EN REUNIONES CIENTÍFICAS- ACADÉMICAS**

# Indicar la participación de eventos a través de la presentación de un trabajo, paper, poster, etc. como disertante, o a través de la gestión organizativa. Consignar un sólo evento por categoría, tache lo que no corresponda. En cada caso, indique la información solicitada.

**CONGRESO – JORNADAS- SEMINARIO -CONFERENCIA- TALLER**

Nombre del evento

Lugar y fecha

Indique calidad de la participación: Disertante/ Gestión

Indique título del trabajo

**6. ACTIVIDADES    DOCENTES NO ÁULICAS Y/O INSTITUCIONALES.**

Consignar una participación por cada ítem. **TACHE LO QUE NO CORRESPONDA**

**Ha sido Miembro Jurado concurso docente SI -NO**

Institución

Fecha del concurso

Materias en concurso

**Ha sido Integrante de comisiones evaluadoras, seguimiento curricular, etc.**  **SI -NO**

Institución

Indique tarea realizada.

# 

# 7. EXTENSIÓN.  TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

**Ha Participado en programa y/o proyectos de extensión. SI NO**

**CARGO: DIRECTOR /MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO -Tache lo que no corresponda.**

**Completar Información pertinente**

Indicar nombre del programa y/o proyecto

Unidad académica evaluadora

Función desempeñada

Institución beneficiaria

**8. PREMIOS Y/O DISTINCIONES RECIBIDOS.**

**HA RECIBIDO PREMIO/BECA/DISTINCIÓN SI NO**

Título:

Institución que los otorgó

Fecha

# 9. ACTIVIDADES DE GESTIÓN UNIVERSITARIA Y NO UNIVERSITARIA. TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

**Ha ocupado u ocupa un cargo como**

**Miembro del Consejo Superior y/o Directivo en organismos públicos o privados, no académicos.**

**SI - NO**

Institución.

Dependencia:

Cargo:

Fecha de desempeño:

**Ha ocupado u ocupa un cargo**

**De conducción jerárquica institucional de Educación Superior**

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

**SI - NO**

Institución

Área

Facultad

Carrera

Fecha de desempeño:

**Ha ocupado u ocupa un cargo de**

**Dirección, Jefatura, Coordinación y/o Asesorías en instituciones u organismos públicos o privados.**

**SI NO**

Institución.

Área o Dependencia

Cargo

Fecha de desempeño:

**10. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EMPRESAS PRIVADAS O EXTERNOS EN INSTITUCIONES PÚBLICAS.**

**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 con la materia para la que concursa.

**Entidad**

Tarea que desempeña

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Responsabilidades.

**12. PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN DE OBJETIVOS Y CONTENIDOS DEL PROGRAMA VIGENTE**

Extensión máxima 2 carillas.