|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANEXO 1. MODELO DE *CURRICULUM VITAE* | | | |
| Datos personales | | | |
| Nombres y apellidos:  Fecha y lugar de nacimiento:  CI:  Dirección particular:  Teléfono particular:  E mail: | | | |
| Datos de la institución de procedencia | | | |
| Institución:  Dirección:  Teléfono: | | | |
| Datos laborales | | | |
| Puesto de trabajo:  Labor que desempeña: | | | |
| Datos de la formación y titulación | | | |
|  |  | Fecha | Lugar |
| Graduado de |  |  |  |
| Especialidad(\*) |  |  |  |
| Grado de especialización(\*) |  |  |  |
| Grado científico |  |  |  |
| Título académico |  |  |  |
| Categoría científica |  |  |  |
| Categoría docente |  |  |  |
| Resumen curricular | | | |
| Líneas de investigación más importante en las que participa o actividad profesional desempeñada (últimos 5 años) | | | |
| Cursos o posgrados, con especial énfasis en las temáticas a fines al programa que solicita (últimos 5) | | | |
| publicaciones (últimos 5 años) | | | |
| Últimos trabajos presentados en eventos científicos (últimos 5 años) | | | |
| Filiaciones científicas | | | |
| (\*)Para Médicos  Nota: Completar el formulario empleando fuente Arial 10. No exceder de dos cuartillas. | | | |