

PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES - Residente | Becario/a de Iniciación -

AÑO:.....



NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD:
SERVICIO:

1. DATOS PERSONALES (DATOS OBLIGATORIOS)

APELLIDO Y NOMBRE:			
DNI / CI / PAS:		FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CP:	TELÉFONO:
CELULAR:	MATRÍCULA NACIONAL HABILITANTE N°:		
CORREO ELECTRÓNICO:			

2. ESTUDIOS SECUNDARIOS (DATOS OBLIGATORIOS)

TÍTULO OBTENIDO:	INSTITUCIÓN:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
AÑO DE EGRESO:	PROMEDIO:

1. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (DATOS OBLIGATORIOS)

TÍTULO OBTENIDO:		
UNIVERSIDAD:		FACULTAD:
FECHA DE INGRESO:	FECHA DE EGRESO:	PROMEDIO GENERAL (incluyendo aplazos y excluyendo el internado o prácticas obligatorias):

2. CURSOS (Seleccione los cuatro más importantes)

NOMBRE DEL CURSO:		
INSTITUCIÓN:		AÑO:
CARGA HORARIA:	EVALUACIÓN: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	TIPO DE EVALUACIÓN:

NOMBRE DEL CURSO:		
INSTITUCIÓN:		AÑO:
CARGA HORARIA:	EVALUACIÓN: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	TIPO DE EVALUACIÓN:

NOMBRE DEL CURSO:		
INSTITUCIÓN:		AÑO:
CARGA HORARIA:	EVALUACIÓN: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	TIPO DE EVALUACIÓN:

NOMBRE DEL CURSO:		
INSTITUCIÓN:		AÑO:
CARGA HORARIA:	EVALUACIÓN: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	TIPO DE EVALUACIÓN:

3. IDIOMAS

5.1. INGLÉS

- NO COMPRENDE
- COMPRENDE CON DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA FLUIDAMENTE

¿HA REALIZADO ESTUDIOS FORMALES DE INGLÉS?: NO SÍ
 (En caso afirmativo, especifique en qué institución /es y en qué período/s de tiempo)

5.2. 2º IDIOMA (aclarar):

- COMPRENDE CON DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA FLUIDAMENTE

¿HA REALIZADO ESTUDIOS FORMALES?: NO SÍ
 (En caso afirmativo, especifique en qué institución /es y en qué período/s de tiempo)

5.3. 3º IDIOMA (aclarar):

- COMPRENDE CON DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA
- COMPRENDE INTEGRALMENTE SIN DIFICULTAD Y HABLA FLUIDAMENTE

¿HA REALIZADO ESTUDIOS FORMALES?: NO SÍ
 (En caso afirmativo, especifique en qué institución /es y en qué período/s de tiempo)

4. INFORMÁTICA

DOMINIO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS

	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
Procesadores de texto				
Planillas de cálculo				
Presentaciones electrónicas				
Otra (cuál?):				

5. ACTIVIDADES DOCENTES

INSTITUCIÓN:	CARGO:
MATERIA / ÁREA:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	CARGO:
MATERIA / ÁREA:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	CARGO:
MATERIA / ÁREA:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	CARGO:
MATERIA / ÁREA:	PERÍODO:

6. PUBLICACIONES

TÍTULO DEL TRABAJO:	AUTORES:
REVISTA Y FECHA DE PUBLICACIÓN:	

TÍTULO DEL TRABAJO:	AUTORES:
REVISTA Y FECHA DE PUBLICACIÓN:	

TÍTULO DEL TRABAJO:	AUTORES:
REVISTA Y FECHA DE PUBLICACIÓN:	

TÍTULO DEL TRABAJO:	AUTORES:
REVISTA Y FECHA DE PUBLICACIÓN:	

7. PRESENTACIONES EN REUNIONES DE CARÁCTER NACIONAL O INTERNACIONAL

TEMA DE LA PRESENTACIÓN:	
REUNIÓN CIENTÍFICA:	LUGAR Y FECHA:

TEMA DE LA PRESENTACIÓN:	
REUNIÓN CIENTÍFICA:	LUGAR Y FECHA:

TEMA DE LA PRESENTACIÓN:	
REUNIÓN CIENTÍFICA:	LUGAR Y FECHA:

TEMA DE LA PRESENTACIÓN:	
REUNIÓN CIENTÍFICA:	LUGAR Y FECHA:

8. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS

(En caso afirmativo, especifique la institución, el tipo de actividad y el período de tiempo en que la realizó)

9. DESEMPEÑO PROFESIONAL

INSTITUCIÓN:	
CARGO:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	
CARGO:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	
CARGO:	PERÍODO:

INSTITUCIÓN:	
CARGO:	PERÍODO:

10. RESIDENCIAS, CONCURRENCIAS O BECAS REALIZADAS ANTERIORMENTE

(En caso afirmativo, especifique la institución, la especialidad, el tipo de programa y el lapso de tiempo en que lo realizó)

11. INDIQUE OTROS ANTECEDENTES PERSONALES DE IMPORTANCIA

Fecha: / /

Firma: