



CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN CLÍNICA MÉDICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellido: _____

Nombre: _____

Estado civil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

DNI: _____ CI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____



TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S

Institución/s: _____

Fecha/s de obtención: _____

LUGAR DE TRABAJO ACTUAL

Cargo que posee: _____

Actividad que desempeña: _____

Fecha de ingreso: _____

Domicilio oficial: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

.....
Firma



CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN CLÍNICA MÉDICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

CURRICULUM VITAE

Debe cumplirse el orden que se detalla.

***ANTECEDENTES.**

1. Datos personales:

- Apellido y nombre
- Fecha de nacimiento
- Documento de identidad (número y tipo)
- Domicilio y teléfono particular

2. Título/s universitario/s obtenido/s, equivalente a Médico Veterinario o Veterinario (Indicar nombre y domicilio de la institución otorgante, duración y título otorgado), fotocopia legalizada. Esto rige para títulos expedidos por Universidades Externas (Uriburu 950).

3. Fotocopia certificado analítico legalizado de la carrera de grado y promedio general incluyendo aplazos.

4. Conocimiento de idioma (adjuntar certificado si lo tuviera)

5. Antecedentes docentes

6. Becas obtenidas (indicar institución otorgante, objetivo de la beca, lugar donde se realiza y duración de la misma)

7. Empleo actual (Indicar nombre de la institución, cargo, dedicación y año de Ingreso)

8. Cursos, seminarios, etc. (aprobados o dictados en el área de su especialidad)

9. Trabajos realizados en:

- INVESTIGACIÓN (acompañar copia de cada uno)
 - Publicados
 - En prensa
 - Terminados no publicados

• DOCENCIA

• DIVULGACIÓN

10. Premios y distinciones

11. Otros antecedentes de interés

Nota: firmar al pie c/hoja