

## LEGAJO DEL PERSONAL DOCENTE

### DATOS PERSONALES

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Tipo y N°:

Domicilio:

Nro.:

Piso:

Dpto.:

Cód. postal:

Localidad:

Partido:

Teléfono fijo:

Teléfono celular: indicar prefijo  
entre paréntesis

Email@abc.gob.ar:

Lugar:

Otro email:

Fecha de nac.:

Lugar:

País:

Foja:

Nro. de registro:

Certificado de aptitud física (SÍ o NO):



### TÍTULOS

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

### POST TÍTULOS (Especificar. Pueden ser Maestrías, Doctorados, Licenciaturas, Postgrados, etc.)

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:





**DICTADO DE CAPACITACIÓN (Especificar en el caso que corresponda si es a distancia)**

| Área | Curso | Fecha | Distancia<br>(Sí o NO) |
|------|-------|-------|------------------------|
|      |       |       |                        |
|      |       |       |                        |
|      |       |       |                        |
|      |       |       |                        |
|      |       |       |                        |

**INVESTIGACIÓN**

| Área / Cargo | Institución | Organismo | Categoría |
|--------------|-------------|-----------|-----------|
|              |             |           |           |
|              |             |           |           |
|              |             |           |           |
|              |             |           |           |
|              |             |           |           |

**EXPERIENCIA NO DOCENTE (Responder Sí o NO en la columna Gestión Privada, según corresponda)**

| Institución | Cargo | Función | Años | Gest. Privada |
|-------------|-------|---------|------|---------------|
|             |       |         |      |               |
|             |       |         |      |               |
|             |       |         |      |               |
|             |       |         |      |               |

**PUBLICACIONES (Declarar en el caso de tener autorías propias, nombre de la public., editorial, año, etc.)**

**OBSERVACIONES (espacio librado para la aclaración y/o especificación)**