



**ANEAES**

Agencia Nacional de Evaluación y  
Acreditación de la Educación Superior

**AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA  
EDUCACIÓN SUPERIOR (ANEAES)**

# **CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES**

Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

## CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
<b>Primer apellido:</b> Pacher		
<b>Segundo apellido:</b> Morel		
<b>Nombres:</b> Mariano Adolfo		
<b>N° de documento:</b> 403018	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Fecha de nacimiento (Año/mes/día):</b> 02/06/1953		
<b>Nacionalidad:</b> Paraguaya		
<b>Dirección para correspondencia:</b> Salto del Guairá		
<b>Ciudad:</b> Salto del Guará	<b>País:</b> Paraguay	
<b>Teléfonos:</b> 0983298909	<b>Fax:</b> 046242960	
<b>E-mail 1:</b> mapmpacher@hotmail.com		
<b>E-mail 2:</b>		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>ESTUDIOS DE GRADO</b>		
<b>1. Título obtenido:</b> Médico Cirujano		
<b>Institución:</b> Facultad de Ciencias Médicas- Universidad Nacional de Asunción		
<b>Año de obtención:</b> 1977	<b>Ciudad:</b> Asunción	<b>País:</b> País
<b>2. Título obtenido:</b> Abogado		
<b>Institución:</b> Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, Universidad Nacional del Este		
<b>Año de obtención:</b> 2002	<b>Ciudad:</b> Salto del Guairá	<b>País:</b> Paraguay
<b>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN</b>		
<b>1. Título obtenido:</b> Didáctica Universitaria filial Salto del Guairá		
<b>Institución:</b> Universidad Nacional del Este		<b>Carga horaria:</b>
<b>Año de obtención:</b> 2001	<b>Ciudad:</b> Salto del Guairá	<b>País:</b> Paraguay
<b>2. Título obtenido:</b>		
<b>Institución:</b>		<b>Carga horaria:</b>
<b>Año de obtención:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>ESTUDIOS DE MAESTRÍA</b>		
<b>1. Título obtenido:</b> Máster en Medicina Legal y Ciencias Forenses		
<b>Área de estudios:</b> Medicina		
<b>Institución:</b> Universidad Nacional de Asunción		
<b>Año de obtención:</b> 2010	<b>Ciudad:</b> Asunción	<b>País:</b> Paraguay
<b>2. Título obtenido:</b>		
<b>Área de estudios:</b>		
<b>Institución:</b>		
<b>Año de obtención:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>ESTUDIOS DE DOCTORADO</b>		
<b>1. Título obtenido:</b>		
<b>Área de estudios:</b>		
<b>Institución:</b>		
<b>Año de obtención:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>2. Título obtenido:</b>		
<b>Área de estudios:</b>		



a.		
b.		
c.		
<b>Dedicación:</b>	<b>Año de ingreso:</b>	<b>Fecha de retiro:</b>
<b>EJERCICIO PROFESIONAL</b> (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)		
<b>1. Nombre de la institución / empresa: Instituto de Previsión Social.</b>		
<b>Cargo: Director Regional</b>	<b>Ciudad: Salto del Guairá</b>	<b>País: Paraguay</b>
<b>Actividad principal:</b>		
Encargado de la gestión del Instituto de Previsión Social de Salto del Guairá. Ordenador de Gastos de dicha entidad.		
<b>Dedicación: 30 años</b>	<b>Año de ingreso: 1979</b>	<b>Fecha de retiro: 2009</b>
<b>2. Nombre de la institución / empresa:</b>		
<b>Cargo:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>Actividad principal:</b>		
<b>Dedicación:</b>	<b>Año de ingreso:</b>	<b>Fecha de retiro:</b>

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
<b>CAPACITACIÓN ESPECIFICA</b> (Registrar las capacitaciones más significativas y certificadas)		
<b>1. Nombre de la institución:</b> Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
<b>Ciudad: Asunción</b>	<b>País: Paraguay</b>	<b>Nombre del evento:</b> Proceso de Formación de Pares Evaluadores de Programas de Posgrado (Fase virtual y presencial)
<b>Duración en horas:</b>	<b>Año de realización: 2019</b>	<b>Certificación obtenida:</b>
<b>2. Nombre de la institución:</b> Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
<b>Ciudad: Asunción</b>	<b>País: Paraguay</b>	<b>Nombre del evento:</b> Proceso de Formación de Pares Evaluadores de Programas de Carreras de grado (Fase virtual y presencial)
<b>Duración en horas:</b>	<b>Año de realización: 2019</b>	<b>Certificación obtenida:</b>
<b>EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION</b>		
<b>1. Nombre de la institución:</b> Universidad Centro Médico Bautista		
<b>Año de realización: 2019</b>	<b>Ciudad: Asunción</b>	<b>País: Paraguay</b>
<b>Tipo de Evaluación:</b> Programa de Posgrado en Enfermería		
<b>Participó como:</b> Par Evaluador		
<b>2. Nombre de la institución:</b> UNINTER		
<b>Año de realización: 2019</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País: Paraguay</b>
<b>Tipo de Evaluación:</b> Evaluación documental, Carrera de Medicina		
<b>Participó como:</b> Par Evaluador		
<b>ENTRENAMIENTO ESPECÍFICO EN EL USO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION Y ACREDITACION EN EL MERCOSUR</b>		
<b>1. Nombre de la institución:</b>		
<b>Año de realización:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>Duración en horas:</b>	<b>Certificación obtenida:</b>	
<b>2. Nombre de la institución:</b>		

<b>Año de realización:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>Duración en horas:</b>	<b>Certificación obtenida:</b>	

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	
<b>1. Áreas de trabajo:</b>	
<b>Campo específico de trabajo:</b>	
<b>Responsabilidad o cargo:</b>	<b>Proyecto:</b>
<b>Principal publicación:</b>	<b>Año de publicación:</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>
<b>2. Áreas de trabajo:</b>	
<b>Campo específico de trabajo:</b>	
<b>Responsabilidad o cargo:</b>	<b>Proyecto:</b>
<b>Principal publicación:</b>	<b>Año de publicación:</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>País:</b>

PUBLICACIONES	
Registrar la referencia bibliográfica de sus publicaciones más significativas de los últimos cinco años, en base a normas internacionales vigentes	
1.	Pacher Morel, M.A., Martínez Mercado, A., Britez Miranda, G., & Alarcón Corrales, G (2013). Estudio exploratorio de necesidades del Departamento de Canindeyú. Salto del Guairá: UNICAN-INCISO.

ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE	
Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso	

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN	
Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años	


PREMIOS Y DISTINCIONES ACADEMICAS Y PROFESIONALES	

IDIOMAS	Nivel de conocimiento (R) Regular (B) Bueno (E) excelente		
	Lee	Escribe	Habla
Idiomas			
<b>Español</b>	E	E	E
<b>Portugués</b>	R	R	R
<b>Inglés</b>			
<b>Otros (especificar) Guaraní</b>	R	R	R

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)

¿En qué campo o disciplina prefiere actuar como Par Evaluador?
Área de Medicina


---

Firma

---

Fecha