

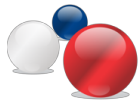
ANEAES

Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua
Jehepyme'ẽ ha Ñembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

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

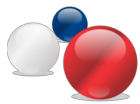
CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES

Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

**ANEAES**Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupégua
Jehepyme'e ha Ñembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior**TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL***Paraguái
tetãguára
mba'e***CURRICULUM VITAE NORMALIZADO**

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos:		ACTUALIZADA
Nombres:		
Nº de documento:	Sexo:	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día):		
Nacionalidad:		
Dirección para correspondencia:		
Ciudad:	País:	
Teléfonos:	Fax:	
E-mail particular:		

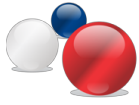
FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido:		
Institución:		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad:	País:
2. Título obtenido:		
Institución:		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:

**ANEAES**Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupéguã
Jehepyme'e ha Nembokuatiahapeguã
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior**TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL***Paraguái
tetãguára
mba'e***FORMACIÓN EN EVALUACIÓN****CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones en autoevaluación y formación de pares evaluadores)**

1. Nombre de la institución:		
Ciudad:	País:	Nombre del evento:
Duración en horas:	Año de realización:	Certificación obtenida:
2. Nombre de la institución:		
Ciudad:	País:	Nombre del evento:
Duración en horas:	Año de realización:	Certificación obtenida:
3. Nombre de la institución:		
Ciudad:	País:	Nombre del evento:
Duración en horas:	Año de realización:	Certificación obtenida:
4. Nombre de la institución:		
Ciudad:	País:	Nombre del evento:
Duración en horas:	Año de realización:	Certificación obtenida:
5. Nombre de la institución:		
Ciudad:	País:	Nombre del evento:
Duración en horas:	Año de realización:	Certificación obtenida:

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION (De los últimos 5 años)

1. Nombre de la institución:		
Año de realización:	Ciudad:	País:
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
2. Nombre de la institución:		
Año de realización:	Ciudad:	País:
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
3. Nombre de la institución:		
Año de realización:	Ciudad:	País:
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
4. Nombre de la institución:		
Año de realización:	Ciudad:	País:
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		



ANEAES

Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua
Jehepyme'e ha Nembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

 **TETÃ REKUÁI**
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguára
mba'e

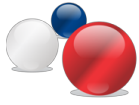
ASOCIACIONES ACADÉMICAS, PROFESIONALES, CIENTÍFICAS A LAS QUE PERTENECE

Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN

Descripción de las principales actividades desarrolladas de los últimos cinco años

PREMIOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES



ANEAES

Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua
Jehepyme'e ha Nembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

 **TETÃ REKUÁI**
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguára
mba'e

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

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (De los últimos 5 años) (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)

Firma

Fecha