**CURRICULUM VITAE**

**INVESTIGADOR TESISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  |  | | |  | |
| Apellido paterno | Apellido materno | | | Nombre (s) | |
| Dirección donde labora (incluyendo nombre de la Institución) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Teléfono institucional:  Teléfono celular: | | | Correo electrónico: | | | |
| Grados académicos (iniciando por el más reciente) | | | | | | |
| Grado/ certificación | Fecha (año) | Institución/País | | Cédula profesional | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| Experiencia laboral (actuales y hasta 4 posiciones previas, iniciando por la más reciente) | | | | | | |
| Fecha (Año de inicio y término) | Puesto/Función | | | | | Institución |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sumario breve de capacitación y actualización en Investigación en salud**  **(de 5 años a la fecha)** | | |
| Nombre del curso | Fecha (año) | Institución/País |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sumario breve de trabajos de Investigación en Salud**  **(de 5 años a la fecha)** | | | | | |
| Trabajo de Investigación | Autor | Coautor | Difusión | | |
| Publicación de artículos  (nombre de revista y año) | Congresos/  reuniones científicas académicas  (Nombre del evento y año) | Libros u otras publicaciones  (nombre y año) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Hago constar que todo lo que aquí descrito es verdadero y cuento con los documentos legales necesarios para validar la información. |