**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**PROYECTO BANCO DE HOJAS DE VIDA**

**PROFESORES OCASIONALES Y DE CÁTEDRA**

**FACULTAD DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

**1. IDENTIFICACIÓN.**

Nombre Completo:

Documento de identidad:

Fecha de nacimiento:

Dirección de residencia:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Dirección electrónica:

**2. FORMACION ACADÉMICA.**

2.1. Pregrado (s):

 Institución:

 Fecha del grado:

 Título otorgado:

 Institución:

 Fecha del grado:

 Título otorgado:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de los diplomas otorgados.

2.2. Posgrado (s):

 Institución:

 Fecha del grado:

 Título otorgado:

 Institución:

 Fecha del grado:

 Título otorgado:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de los diplomas otorgados.

**2. EDUCACIÓN CONTINUADA EN PEDAGOGÍA.**

Relacione los cursos, diplomaturas y otras actividades de educación continuada en Pedagogía, **realizados en los últimos 5 años**, indicando:

Nombre de la actividad:

Ciudad (país, cuando es extranjero):

Fecha de la actividad:

Horas acreditadas de capacitación:

Nombre de la actividad:

Ciudad (país, cuando es extranjero):

Fecha de la actividad:

Horas acreditadas de capacitación:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de los certificados y diplomas otorgados.

**3. EDUCACIÓN CONTINUADA DISCIPLINAR.**

Relacione los cursos, diplomaturas y otras actividades de educación continuada en su área del conocimiento, **realizados en los últimos 5 años**, indicando:

Nombre de la actividad:

Ciudad (país, cuando es extranjero):

Fecha de la actividad:

Horas acreditadas de capacitación:

Nombre de la actividad:

Ciudad (país, cuando es extranjero):

Fecha de la actividad:

Horas acreditadas de capacitación:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de los certificados y diplomas otorgados.

**4. EXPERIENCIA PROFESIONAL.**

Relacione la experiencia docente y laboral, adquirida en los **últimos 5 años**, indicando:

4.1. Experiencia en docencia universitaria:

 Institución:

 Fecha de inicio y finalización (dd/mm/aaaa): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Pregrado: Sí \_\_ No\_\_ Posgrado: Sí \_\_ No\_\_

 Institución:

 Fecha de inicio y finalización (dd/mm/aaaa): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Pregrado: Sí \_\_ No\_\_ Posgrado: Sí \_\_ No\_\_

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la certificación institucional.

4.2. Experiencia laboral en área disciplinar:

 Institución:

 Cargo:

 Fecha de inicio y finalización (dd/mm/aaaa): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 Institución:

 Cargo:

 Fecha de inicio y finalización (dd/mm/aaaa): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la certificación institucional.

**5. EXPERIENCIA INVESTIGATIVA.**

Relacione la experiencia investigativa**, adquirida en los últimos 5 años**, indicando:

Nombre del proyecto:

Entidad financiadora:

Entidad ejecutora:

Papel en el proyecto: investigador principal \_\_; coinvestigador \_\_; asesor \_\_

Duración del proyecto:

Estado actual: en curso \_\_ ; finalizado \_\_; en prórroga\_\_; atrasado \_\_

Nombre del proyecto:

Entidad financiadora:

Entidad ejecutora:

Papel en el proyecto: investigador principal \_\_; coinvestigador \_\_; asesor \_\_

Duración del proyecto:

Estado actual: en curso \_\_ ; finalizado \_\_; en prórroga\_\_; atrasado \_\_

Nombre del proyecto:

Entidad financiadora:

Entidad ejecutora:

Papel en el proyecto: investigador principal \_\_; coinvestigador \_\_; asesor \_\_

Duración del proyecto:

Estado actual: en curso \_\_ ; finalizado \_\_; en prórroga\_\_; atrasado \_\_

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la certificación de la experiencia.

**6. PRODUCCIÓN ACADÉMICA.**

Relacione la producción académica**, realizada en los últimos 5 años**, indicando:

* 1. Publicación de artículos:

Título:

Autores:

Revista (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Año de publicación:

Volumen y páginas:

DOI o URL:

Título:

Autores:

Revista (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Año de publicación:

Volumen y páginas:

DOI o URL:

Título:

Autores:

Revista (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Año de publicación:

Volumen y páginas:

DOI o URL:

* 1. Publicación de libros:

Título:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

Número de páginas:

Título:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

Número de páginas:

Título:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

 Número de páginas:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la portada del libro.

* 1. Publicación capítulos en libros:

Título del libro:

Título del capítulo:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

Páginas:

Título del libro:

Título del capítulo:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

Páginas:

Título del libro:

Título del capítulo:

Autores:

Editorial (ISBN):

País: Colombia \_\_; Internacional \_\_

Tipo: de investigación \_\_; de divulgación \_\_

Año de publicación:

 Páginas:

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la portada del libro y la primera página del capítulo.

* 1. Participación en eventos académicos:

Nombre del evento:

Ciudad (y país, si es extranjero):

Fecha del evento:

Nombre de la presentación:

Autores:

 Tipo: Ponencia oral \_\_; Póster \_\_

Nombre del evento:

Ciudad (y país, si es extranjero):

Fecha del evento:

Nombre de la presentación:

Autores:

Tipo: Ponencia oral \_\_; Póster \_\_

Nombre del evento:

Ciudad (y país, si es extranjero):

Fecha del evento:

Nombre de la presentación:

Autores:

Tipo: Ponencia oral \_\_; Póster \_\_

\* Por favor, adjunte archivo con copia de la certificación de la asistencia al evento.