Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional
Ministerio de Salud - GCBA

Currículum Vitae abreviado para solicitud de beca de estudio por convenio con universidades privadas

---

a- Datos Personales

- Nombre y Apellido:

- Edad:
- Fecha de Nacimiento:
- DNI:
- CUIL/CUIT:
- E-mail:
- Tel/Cel:

---

b- Posición actual dentro del GCBA:

- **Año de ingreso:**
- **Breve descripción de tareas a cargo:**

---

c- Formación / Entrenamiento (consignar Títulos Académicos obtenidos y los cursos de post-grado realizados en los últimos 3 años)

CARRERA / CURSO	INSTITUCIÓN	DURACIÓN*	TÍTULO**

* Año de inicio y finalización o duración en horas

** Si no se otorgó título consignar “no aplica”

---

d- Participación en Congresos y Jornadas científicas últimos tres años (en orden cronológico): (consignar función: asistente – disertante – presentación de trabajo)

---

e- Publicaciones (5 últimas más importantes) (consignar cita bibliográfica completa y si está disponible URL de publicación web, si no posee consignar “no aplica”)

FECHA:

FIRMA Y SELLO/ACLARACIÓN: