

SAD/CONADER

CERTIFICACION – RECERTIFICACIÓN (Anexo I)

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM

Se presentará en soporte electrónico con contenido idéntico al del formato impreso. El *Curriculum Vitae* a presentar tendrá carácter de declaración jurada y deberá ser presentado:

Con format de letra tipo Arial 12 a doble espacio

Con índice de acuerdo a las áreas a evaluar

Con las páginas numeradas correlativamente. Al final, tendrá fotos de ambas caras de la siguiente documentación

DNI/ LC/ LE
Título de Médico
Título de Especialista en Dermatología

La página uno será completada con los datos que a continuación se detallan:

Datos Personales

Apellido:.....
Nombres:.....
Foto: 4 x 4 tipo documento.

Documento de Identidad:

L.E. - L.C. - D.N.I - N°:.....
Pasaporte N°:.....C.I. N°:.....Policía:.....

Lugar y fecha de nacimiento:

Día:.....Mes:.....Año:.....
País o Nación:..... Provincia:.....
Departamento/Partido:..... Localidad:.....

Domicilio Particular

Calle:.....N°:..... Piso:..... Dpto.:
Teléfono..... Localidad:.....
Dpto/Partido..... Provincia:.....

Domicilio Profesional

Calle:.....N°:..... Piso:..... Dpto.:
Teléfono..... Localidad:.....
Dpto/Partido..... Provincia:.....

Correo electrónico:.....

N° de Matrícula profesional Nacional :Provincial:.....

Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos.

Firma del aspirante.....

En la página dos constarán:

Títulos Universitarios Obtenidos (de grado y de postgrado)
Indicando Facultad, Universidad y fecha en que ha sido expedido.

Certificación previa de la especialidad: si no

Caso afirmativo: Entidad Año

Recertificación previa de la especialidad: si no

En caso afirmativo, última recertificación: Entidad Año

Síntesis de los aportes originales efectuados en el ejercicio de la especialidad

(Indicando lapso y lugar en que fueron realizados)

Idiomas

Lee

Lee, comprende una conferencia

Lee, comprende y escribe fluidamente

Lee, comprende, escribe y mantiene diálogo fluidamente.

A partir de la página 3 **SOLO SE CONSIGNARÁN LOS ANTECEDENTES QUE CORRESPONDAN A LOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) AÑOS DEL EJERCICIO PROFESIONAL** (ordenadas por año calendario), bajo los epígrafes que se detallan (*)

- A) **Actividad asistencial** (Institución pública o privada, período, cargo, incluye concurrencia hospitalaria)
- B) **Actividad docente** (Universidad, Instituto etc, período y cargo)
- C) **Cursos, Congresos y Jornadas I** (nacionales o extranjeros como asistente)
- D) **Cursos, Congresos y Jornadas II** (nacionales o extranjeros como presentador, disertante o relator)
- E) **Producción científica** (publicaciones, investigaciones , etc)

(*) La actividad del ejercicio profesional de los últimos cinco años se valorará de acuerdo a un puntaje que surge de lo especificado en el Anexo III **GRILLA** puntos para Recertificación” del reglamento de Certificación y Recertificación de la SAD.