



**SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA**

## **REVISTA DERMATOLOGÍA ARGENTINA FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DEL *CURRICULUM VITAE***

Se presentará en soporte electrónico y tendrá carácter de declaración jurada. Deberá ser presentado:

1. En hoja A4 con formato de letra tipo Arial 12 a doble espacio.
2. Con índice de acuerdo a las áreas a evaluar.
3. Con las páginas numeradas correlativamente.
4. Firmado por el interesado al finalizar el mismo.

**Página 1: completar con los datos que a continuación se detallan:**

### **1. DATOS PERSONALES**

Apellido/s:.....

Nombre/s:.....

Documento Nacional de Identidad N°.....

Lugar y fecha de nacimiento: Día:.....Mes:.....Año:.....

Provincia:..... País:.....

Domicilio Particular

Calle:.....N°:.....Piso:.....Dpto:.....

Teléfono:.....Localidad:.....

Provincia:.....

E-mail:.....

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

Miembro SAD: (Categoría TITULAR/HONORARIO/VITALICIO): .....

Declaro bajo juramento:

- **no haber sido inhabilitado judicialmente para el ejercicio de la profesión.**
- **no haber sido suspendido o sancionado por colegios médicos, sociedades científicas, tribunales de disciplina u otro organismo colegiado similar.**

Firma:.....

Aclaración.....

**2. Página 2: constará con:**

**A. Títulos Universitarios obtenidos (de grado y de postgrado)**

- Indicando Facultad, Universidad y fecha en que ha sido expedido.

**B. Idioma/s: .....**

- Lee: SI-NO
- Comprende. SI-NO
- Escribe fluidamente: SI-NO

**3. Página 3: **SÓLO SE CONSIGNARÁN LOS ANTECEDENTES QUE CORRESPONDAN A LOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) AÑOS DEL EJERCICIO PROFESIONAL** (ordenados por año calendario), bajo los epígrafes que se detallan:**

**Producción científica**

- a) Publicaciones nacionales.
- b) Publicaciones en el extranjero.
- c) Publicaciones de libros y/o participaciones en capítulos de libros.
- d) Datos de interés pertinentes a la función.

**4. Adjuntar fotocopia del título de médico.**

**5. Adjuntar fotocopia del título de especialista.**