



**CONSEJO DEONTOLÓGICO Y DE LAS ESPECIALIDADES  
B- FORMACIÓN TÉCNICA-CIENTÍFICA DE POSGRADO**

(de los últimos 10 años)

**B1- RESIDENCIAS**

ESPECIALIDAD:

OTORGADA POR:

DESDE:

HASTA:

**B2-CONCURRENCIA PROGRAMA CON RECONOCIMIENTO OFICIAL:**

ESPECIALIDAD:

OTORGADA POR:

DESDE:

HASTA:

**B3-FORMACION TECNICO CIENTIFICO DE POSGRADO EN INSTITUCIONES  
OFICIALES (DIPLOMATURA, ESPECIALIDAD, MAESTRIA, DOCTORADO U OTRA  
FORMACION AVALADA POR INSTITUCION COMPETENTE)**

ESPECIALIDAD

OTORGADA POR:

DESDE:

HASTA:

ESPECIALIDAD

OTORGADA POR:

DESDE:

HASTA:

**C- ANTIGÜEDAD EN LA PRÁCTICA DE LA ESPECIALIDAD SOLICITADA:**

(de los últimos 10 años)

**C1- ANTIGÜEDAD EN LA PRÁCTICA DE LA ESPECIALIDAD SOLICITADA (entre  
5 y 10 años)**

**1- INSTITUCION:**

ANTIGÜEDAD CERTIFICADA POR:

DESDE:

**CONSEJO DEONTOLÓGICO Y DE LAS ESPECIALIDADES**

HASTA:

FUNCIÓN DESEMPEÑADA:

**2- INSTITUCION:**

ANTIGÜEDAD CERTIFICADA POR:

DESDE:

HASTA:

FUNCIÓN DESEMPEÑADA:

**3- INSTITUCION:**

ANTIGÜEDAD CERTIFICADA POR:

DESDE:

HASTA:

FUNCIÓN DESEMPEÑADA:

**4- INSTITUCION:**

ANTIGÜEDAD CERTIFICADA POR:

DESDE:

HASTA:

FUNCIÓN DESEMPEÑADA:

**C2- ANTIGÜEDAD EN LA PRÁCTICA DOCENTE DE LA ESPECIALIDAD:** (entre 5 y 10 años)

**C-2.1. Docencia de grado y posgrado:** (entre 5 y 10 años)

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Materia correspondiente:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Materia correspondiente:

Institución:

Desde:

Hasta:

**CONSEJO DEONTOLÓGICO Y DE LAS ESPECIALIDADES**

Función / cargo:

Materia correspondiente:

**C-2.2. Docencia en Educación básica, Adultos, Media, Especial y Superior no universitaria:** (7 años)

**C-2.2.1. Práctica Docente**

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

**C-2.2.2. Servicio de Orientación o Gabinete**

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo

**C-2.2.3. Formación de RRHH en el marco de la Práctica de la Especialidad:**

**C.2.2.3.1: Direcciones de proyectos:**

**C.2.2.3.2: Director de Tesis/ Monografías, de Grado / de Posgrado:**

**C.2.2.3.3: Dirección de becarios y/o pasantes:**

**C.2.2.3.4: Capacitación de Pasantes, Promotores, Agente Sanitarios, Operadores Sociales:**

**C.2.2.3.5: Otra formación de recursos humanos (supervisión de prácticas pre-profesionales y profesionales):**

**CONSEJO DEONTOLÓGICO Y DE LAS ESPECIALIDADES**

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

Institución:

Desde:

Hasta:

Función / cargo:

**D- ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN Y/O TRABAJOS CIENTÍFICOS DE LA ESPECIALIDAD A LA QUE SE ASPIRA:** (últimos 5 años)

**Según el Reglamento de Especialidades en los casos del inciso C deben presentar además de lo mencionado en cada uno, los antecedentes en por lo menos dos de los siguientes ítems (D1, D2, D3)**

**D-1. TRABAJOS CIENTÍFICOS AVALADOS O PUBLICADOS:**

Trabajo

Título

Fecha de elaboración

Publicado en/ Avalado por

Trabajo

Título

Fecha de elaboración

Publicado en/ Avalado por

Trabajo

Título

Fecha de elaboración

Publicado en/ Avalado por

**D-2. PARTICIPACIÓN EN CURSOS** (Cursos, Simposio, Mesa redonda, Talleres, Conferencias, Paneles, Foros, Jornadas, Seminarios, Congresos, Programas de Capacitación)

Institución responsable

Fecha

Con/ sin Evaluación

Horas Cátedra

Carácter de la Participación: (asistente, disertante, coordinador, organizador):

Duración:

**CONSEJO DEONTOLÓGICO Y DE LAS ESPECIALIDADES**

Institución responsable

Fecha

Con/ sin Evaluación

Horas Cátedra

Carácter de la Participación: (asistente, disertante, coordinador, organizador):

Duración:

Institución responsable

Fecha

Con/ sin Evaluación

Horas Cátedra

Carácter de la Participación: (asistente, disertante, coordinador, organizador):

Duración:

**D-3. AVALES DE SOCIEDADES CIENTIFICAS RECONOCIDAS Y ACTUALIZADOS**

Otorgado por:

Emitido con menos de 180 días corridos a la fecha de presentación

**FIRMA DEL PROFESIONAL**

**ACLARACION.....**

**DNI Nº.....**