



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Anexo Disposicion

Número:

Referencia: ANEXO V - MODELO CV - TELEMEDICINA PROCAFA

ANEXO V

**CONVOCATORIA A BECAS DE CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN CÁNCER
"ENTRENAMIENTO EN ASESORAMIENTO GENÉTICO EN ONCOLOGÍA (AGO) MEDIANTE
TELEMEDICINA. TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA DE CONOCIMIENTOS A MÉDICOS/AS EN
SITUACIÓN DE CONSULTA CLÍNICA"**

NORMAS PARA RESUMIR CURRICULUM VITAE

(4 carillas de extensión máxima)

Nota: deberán incluirse todos los antecedentes laborales, educativos y de publicaciones agregando líneas en el CV estándar. La historia laboral (experiencia) deberá ordenarse por fecha siendo la última posición (más reciente) la que encabeza el formulario.

Datos personales
Apellido/s y nombre/s completos:

Domicilio permanente:			
Calle y número:	Localidad:	Provincia:	Código postal:
Lugar de nacimiento (localidad, provincia y país):			DNI:
Teléfono:	Fecha de nacimiento:	Edad:	
Nacionalidad:	Estado civil:	Sexo:	
E-mail:			Número de CUIT:
Experiencia laboral (últimos 3 años)			
Informe, en orden cronológico, la experiencia obtenida considerando la posición/es actual/es en el hospital o servicio de salud de procedencia, la de mayor relevancia para su carrera y la especialidad a la que postula . Indicar la carrera laboral priorizando los últimos 3 años (agregar filas en caso de ser necesario).			
Organización y puesto desempeñado	Inicio	Finalización	Actividades/tareas desempeñadas
Educación: estudios completos			
Informe, en orden cronológico, los títulos obtenidos; incluya estudios de postgrado, en especial los pertenecientes al área temática para la que se postula , cuando hayan tenido una duración superior a 6 meses			

de cursada.

Institución académica	Inicio	Egreso	Título obtenido

Educación: estudios incompletos

Informe, en orden cronológico, los estudios terciarios, universitarios o postgrados **en curso**. Recuerde que se podrá **solicitar documentación probatoria**.

Institución académica	Año de inicio	Año de finalización previsto (indicar si ha interrumpido su formación)	Materias aprobadas y total de materias de la carrera	Denominación de la carrera

Educación: cursos cortos aprobados de formación específica para la especialidad en que se postula

Institución académica/ Centro de Formación	Fecha de inicio y finalización	Carga horaria	Denominación del Curso
---	---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

Publicaciones

Liste las publicaciones significativas que usted ha escrito (no adjuntar) **pertinentes con la especialidad que postula**; con **cita COMPLETA**, según modelo de las Normas de Vancouver o similar. Agregar al final el DOI (digital object identification).

1.

2.

3.