



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE INGENIERIA
COMISION DE EVALUACIÓN DOCENTE
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y PROMOCION
DOCENTE DE PERSONAL ACADEMICO
“DEPPA”

Fotografía

Si es la primera
vez que entrega
este formulario

CURRICULUM VITAE

DATOS GENERALES

AÑO : _____

Nombre completo: _____

Registro Personal: _____ Unidad Académica: FACULTAD DE INGENIERIA

Escuela: _____ Área o Depto.: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: oficina: _____ casa: _____ celular: _____

Correo electrónico: _____

Lugar y Fecha de nacimiento: _____

Sexo: _____ Nacionalidad: _____

1. FORMACIÓN PROFESIONAL (Factor 1)

1.1 ESTUDIOS DE DOCTORADO

1.1.1 Título (s) _____

1.1.2 Pensum Cerrado Graduado

1.1.3 Institución (es) donde realizo los estudios:

1.1.4 Duración de el (los) estudio (s)

Del _____ al _____

Del _____ al _____

1.1.5 País (es) donde se graduó _____

1.1.6 Fecha (s) de graduación _____

1.1.7 Fecha y No. de Acta de incorporación _____

“Toda actividad debe tener su respectiva constancia que la acredite”

1.2 ESTUDIOS DE MAESTRIA

1.2.1 Título (s) _____

1.2.2 Pensum Cerrado Graduado

1.2.3 Institución (es) donde realizo los estudios: _____

1.2.4 Duración de el (los) estudio (s)

Del _____ al _____

1.2.5 País (es) donde se graduó _____

1.2.6 Fecha (s) de graduación _____

1.2.7 Fecha y No. de Acta de incorporación _____

1.3 ESPECIALIZACION

1.3.1 Titulo de la Especialización: _____

1.3.2 Institución donde realizó los estudios: _____

1.3.3 País donde realizó la Especialización: _____

1.3.4 Duración de la Especialización:

Del _____ al _____

1.4 LICENCIATURA ACTUAL

1.4.1 Título: _____

1.4.2 Institución donde se graduó: _____

1.4.3 País donde se graduó: _____

1.4.4 Fecha de graduación: _____

1.4.5 Fecha y No. de Acta de Incorporación: _____

1.5 LICENCIATURA ADICIONAL

1.5.1 Título: _____

1.5.2 Institución donde se Graduó: _____

1.5.3 País donde se graduó: _____

1.5.4 Fecha de graduación: _____

1.5.5 Fecha y No. de Acta de Incorporación: _____

“Toda actividad debe tener su respectiva constancia que la acredite”

2. CAPACITACIÓN PROFESIONAL DURANTE EL AÑO (Factor 2)

2.1. EVENTOS ACADÉMICOS: (CURSOS DE CAPACITACION mayores de 40 horas)

INSTITUCION	PAIS	ÁREA DE CAPACITACIÓN	NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN HORAS	FECHA

2.2. ACTIVIDADES (menores de 40 horas)

INSTITUCION	PAIS	ÁREA DE CAPACITACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DURACIÓN HORAS	FECHA

3. CARGOS DESEMPEÑADOS (Factor 3)

3.1. CARGOS DESEMPEÑADOS POR ELECCION EN LA USAC

UNIDAD ACADÉMICA	NOMBRE DEL CARGO	DURACIÓN	
		DE:	A:

3.2. CARGOS DESEMPEÑADOS POR NOMBRAMIENTO EN LA USAC.

UNIDAD ACADÉMICA	NOMBRE DEL CARGO	DURACIÓN	
		DE:	A:

“Toda actividad debe tener su respectiva constancia que la acredite”

3.3. CARGOS DESEMPEÑADOS POR ELECCION FUERA DE LA USAC

INSTITUCION	NOMBRE DEL CARGO	DURACIÓN	
		DE:	A:

4. INVESTIGACIONES Y PUBLICACIONES (Factor 4)

4.1 PUBLICACIONES

4.1.1 PUBLICACIONES EN REVISTA INTERNACIONAL

TITULO DE LA PUBLICACION	NOMBRE DE LA REVISTA	FECHA DE PUBLICACION

4.1.2 PUBLICACIONES EN REVISTA NACIONAL

TITULO DE LA PUBLICACION	NOMBRE DE LA REVISTA	FECHA DE PUBLICACION

4.1.3 PUBLICACIONES EN BOLETINES INTERNOS

TITULO DE LA PUBLICACION	INSTITUCION	FECHA DE PUBLICACION

“Toda actividad debe tener su respectiva constancia que la acredite”

4.2 PUBLICACION DE LIBROS DE TEXTO

TITULO DEL LIBRO	NOMBRE DEL CURSO DONDE SE USA DE TEXTO	FECHA DE ELABORACION

5. PREMIOS, MENCIONES HONORIFICAS Y RECONOCIMIENTOS A NIVEL PROFESIONAL. (Factor 5)

5.1. PREMIOS Y/O MENCIONES HONORIFICAS

NOMBRE DEL PREMIO O MENCION HONORIFICA	INSTITUCION	FECHA DE OBTENCION

5.2. RECONOCIMIENTO

INSTITUCION OTORGANTE	TIPO DE RECONOCIMIENTO	FECHA DE OBTENCION

5.3. ASESORAMIENTO DE UNA TESIS O MAS

TITULO DE LA TESIS	ÁREA DE APLICACIÓN	FECHA

“Toda actividad debe tener su respectiva constancia que la acredite”

UTILICE ESTE ESPACIO PARA AMPLIAR LA INFORMACIÓN

Declaro que la información consignada en este formulario es verídica. Cualquier información no auténtica y omisión, será motivo para que la misma no sea considerada como mérito académico.

Lugar y Fecha

Firma

Adjunto _____ constancias
Número

**“EL ÉXITO DE LA EVALUACION DOCENTE, ...
ES RESPONSABILIDAD DE TODOS”**