

Curriculum Vitae

Datos Personales

Apellido y Nombre

Fecha de Nac.

Lugar de Nacimiento

DNI :

Domicilio:

CP:

Celular

Email:

Estado Civil:

Sociedad de Cirugía Plástica / Regional:

Fecha de Ingreso:

Título Universitario:

Universidad

*Título de Especialista
Recertificación:*

*Fecha :
Fecha*

*Entidad que lo Otorga:
Entidad que lo Otorga:*

Residencia / Concurrencia Cirugía General: Hospital

Año.

Residencia / Concurrencia Cirugía Plástica: Hospital

Año

*Asistencia a Congresos / Simposios de la Especialidad Nacionales de la
Especialidad
(de los últimos 5 años)*

*Asistencia a Congreso/ Simposio de la Especialidad en el Extranjero de la
Especialidad (de los últimos 5 años)*

Presentación de Trabajos:

Carrera Docente Fecha Entidad que lo otorga

Actividad Laboral Actual

Actividad Societaria