
NOMBRE Y APELLIDO

CURRICULUM VITAE – MODELO ORIENTATIVO

FOTO

Lugar de Nacimiento:

Nacionalidad:

DNI:

Domicilio:

C.P.:

Estado Civil:

Telefono Consultorio

Celular

E-mail

EDUCACION

TITULO DE MEDICO

Consignar Universidad que emite Titulo de Medico – Fecha de Finalización de la Carrera o Fecha de Titulo Medico.

(Para Miembros en Formación – Adherentes – Titulares)

TITULO DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL

Consignar entidad que emite el Titulo – Fecha de Emisión de Título de Especialista en Cirugía General. Lugar donde Realizo Concurrencia, Residencia (fecha de inicio y finalización de residencia).

(Para Miembros en Formación – Adherentes – Titulares)

TITULO DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA

Consignar entidad que emite el Titulo – Fecha de Emisión de Título de Especialista en Cirugía Plástica. Lugar donde Realizo Concurrencia, Residencia o Cursado (fecha de inicio y finalización de residencia).

(Solo para Miembros Adherentes o Titulares)

Para Miembros en Formación deberá Consignar

Hospital o Centro Acreditado por SACPER o Resolución Ministerial o Universidad Pública o Privada donde realiza la capacitación en Cirugía Plástica

Jefe de Servicio

Residente o Concurrente Provincial Nacional o Becario o Residente o Concurrente Extranjero

Alumno de Curso Universitario: Especificar Universidad

Año de Cursado

Fecha de Ingreso a Cirugía Plástica

REGIONAL

Mencionar si pertenece a alguna Sociedad de Cirugía Plástica o Regional SACPER.

Fecha de Ingreso a Regional y como Miembro en Formación o Adherente o Titular

CURSOS Y CONGRESOS

CURSOS Y CONGRESOS EN CIRUGIA GENERAL

Puede consignar los últimos 5 años

(para Miembros en Formación y Miembros Adherentes)

CURSOS Y CONGRESOS EN CIRUGIA PLASTICA

Puede consignar los últimos 5 años

(para Miembros en Formación – Miembros Adherentes y Titulares)

TRABAJOS Y PUBLICACIONES EN CIRUGIA GENERAL

Puede consignar los últimos 5 años

(para Miembros en Formación y Miembros Adherentes)

TRABAJOS Y PUBLICACIONES EN CIRUGIA PLASTICA

Puede consignar los últimos 5 años

(para Miembros en Formación – Miembros Adherentes y Titulares)

EXPERIENCIA PROFESIONAL

ACTIVIDAD DOCENTE EN CIRUGIA PLASTICA

Completar solo si tiene antecedentes de actividad docente y

Consignar entidad que otorga y fecha.

(para Miembros Adherentes y Titulares)

JEFATURAS EN CIRUGIA PLASTICA

Mencionar si es jefe de Servicio en Centro formador o Unidad

Docente por Concurso

(para Miembros Adherentes y Titulares)

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL

Mencionar lugar de trabajo Público o Privado, Cargo.

(para Miembros en Formación – Miembros Adherentes y Titulares)

ACTIVIDAD SOCIETARIA

Consignar si cumple o cumplió alguna función o cargo en Regional o
Sociedad de Cirugía Plástica