FOTO

**CURRICULUM VITAE**

**(Nombre)**

**BREVIARIO DEL CV**

1. **DATOS DE FILIACIÓN**
2. Nombres y apellidos:
3. DNI:
4. Lugar y fecha de nacimiento:
5. Nacionalidad:
6. Estado civil:
7. Domicilio:
8. Centro de Trabajo (actual):
9. Cargo ocupado:
10. Profesión:
11. Número de Colegio Profesional
12. Correo electrónico:
13. Web:
14. Teléfonos:

Celular:

Domicilio:

Centro de trabajo:

1. **FORMACIÓN PROFESIONAL (Pre/Post grado)\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado/Título | Año | Universidad | Denominación/Estado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Adjuntar documentos escaneados de estudios de neuropsicología y afines

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo | Cargo | Institución |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA ESPECIALIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo | Cargo | Institución |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDIOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Idioma | Nivel / Dominio |
|  |  |
|  |  |

1. **DOCENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Curso | Institución académica |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PUBLICACIONES E INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Título | Fuente/Identificador |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **FORMACIÓN CONTINUADA (Cursos, congresos, seminarios, jornadas sobre la especialidad de neuropsicología. Antigüedad no mayor a 5 años**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año | Ponente/  asistente | Cursos, congresos, seminarios, jornadas | Fuente/Identificador | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **RECONOCIMIENTOS Y/O PREMIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Nominación | Institución académica |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **AFILIACIONES INSTITUCIONALES Y/O CIENTÍFICAS**

1.

2.

1. **PROYECCIÓN SOCIAL Y OTRAS VINCULACIONES (cargos, participaciones comunitarias, voluntariados, otros)**

1.

2.

**Declaro bajo juramento que toda la información consignada en el presente documento es verídica.**

(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: