

*Espacio para
pegar foto
tamaño
infantil a
color.*

CURRÍCULO PARA SOLICITUD DE DIPLOMADO

DATOS PERSONALES

Nombre: [*Apellido paterno* *Apellido materno* *Nombre (s)*]

Estado civil:	
Lugar de nacimiento:	
Nacionalidad:	
Edad:	
RFC:	
CURP:	
Dirección actual:	
Teléfono con lada:	Casa: Oficina: ext.: Celular:
Correo electrónico:	

FORMACIÓN ACADÉMICA

<u>LICENCIATURA:</u>	
Nombre de la Institución:	
Dirección completa:	
Período escolar:	
Título obtenido:	
Número de cédula profesional:	

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
Isidro Espinosa de los Reyes
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA Y DE GESTIÓN EDUCATIVA
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÉMICOS Y EDUCACIÓN CONTINUA

ESPECIALIDAD (1) :

Nombre de la
Institución:
Dirección Completa:
Período escolar:
Título obtenido:
Número de cédula
profesional:

ESPECIALIDAD (2) :

Nombre de la
Institución:
Dirección Completa:
Período escolar:
Título obtenido:
Número de cédula
profesional:

OTROS ESTUDIOS:

Nombre de la
Institución:
Dirección Completa:
Período escolar:
Título obtenido:
Número de cédula
profesional:

IDIOMAS:

Nombre de la
Institución:
Dirección completa:
Dominio del % traducción:
INGLÉS: idioma por % escritura:
áreas: % conversación:

Título obtenido:

OTROS IDIOMAS

Nombre de la
Institución:
Dirección completa:
Dominio del % traducción:
INGLÉS: idioma por % escritura:
áreas: % conversación:

Título obtenido:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
Isidro Espinosa de los Reyes
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA Y DE GESTIÓN EDUCATIVA
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÉMICOS Y EDUCACIÓN CONTINUA

CERTIFICACIONES:

Nombre de la Institución: Vigencia:	
Nombre de la Institución: Vigencia:	

FORMACIÓN CONTINUA (últimos dos años):

ASISTENCIA (cursos, seminarios, simposios, etc.)

Nombre de la Actividad: Institución que avala: Duración en horas: Año:	
Nombre de la Actividad: Institución que avala: Duración en horas: Año:	
Nombre de la Actividad: Institución que avala: Duración en horas: Año:	

- Agregar las filas que sean necesarias

FUNCIÓN DOCENTE (últimos dos años):

PROFESOR EN: cursos, seminarios, simposios, etc.

Nombre de la Presentación: Nombre del Congreso: Duración de la presentación: Fecha:	
Nombre de la Presentación: Nombre del Congreso:	

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
Isidro Espinosa de los Reyes
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA Y DE GESTIÓN EDUCATIVA
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÉMICOS Y EDUCACIÓN CONTINUA

Duración de la presentación: Fecha:	
Nombre de la Presentación: Nombre del Congreso: Duración de la presentación: Fecha:	

- Agregar las filas que sean necesarias

PERTENENCIA A SOCIEDADES:

Nombre de la Institución: Vigencia:	
Nombre de la Institución: Vigencia:	

MÉRITOS DOCENTES:

--	--

- Agregar las filas que sean necesarias

PUBLICACIONES:

--	--

- Agregar las filas que sean necesarias