



**LEGAJO DEL PERSONAL DOCENTE**



Foto 4x 4

**Datos Personales**

Apellido: ..... Nombres: .....  
DNI: ..... Domicilio: ..... Nro.: ..... Piso: .....  
Dpto.: ..... Código Postal: ..... Localidad: ..... Partido: .....  
..... Teléfono: ..... Celular: .....  
Correo electrónico: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... Lugar: ..... País: .....  
Foja  Nro. Registro  Certificado de Aptitud Física

**Títulos**

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera

**Post Títulos (Especificar. Estos pueden ser Maestrías, Doctorados, Licenciaturas, Postgrados, etc.)**

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera

Título: .....  
Expedido por: .....  
Duración: ..... Finalizó  Fecha de Egreso: .....  
Porcentaje de la Carrera:





**Dictado de Capacitación** (especificar en el caso que corresponda si es a distancia)

Área	Curso	Fecha	Distancia (Sí – No)

**Investigación**

Área / Cargo	Institución	Organismo	Categoría

**Experiencia no docente** (Responder Sí o No en la columna Gestión Privada, según corresponda)

Institución	Cargo	Función	Años	Gestión Privada

**Publicaciones** (Declarar en el caso de tener autorías propias, nombre de la publicación, editorial, año, etc.)

--

**Observaciones** (espacio librado para la aclaración y/o especificación)

--