Nombre:

Rut:

Grado:

Título:

Especialidad:

Subespecialidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cargo en UDD** |  | |
| **Horas anuales de docencia que realiza para la UDD** | Pregrado: | Postgrado: |
| **CURSOS, MÓDULOS O CAPÍTULOS QUE IMPARTE ACTUALMENTE EN LA UDD** |  | |
| **INDICAR CAMPO CLÍNICO UDD DONDE TRABAJA** |  | |
| **HORAS DE TRABAJO EN CAMPO CLÍNICO UDD** |  | |
| **ANTIGÜEDAD EN UDD** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| POSTÍTULOS / POSTGRADOS / ESPECIALIDAD MÉDICA |  |
| **JERARQUÍA ACADÉMICA UDD** |  |
| **JERARQUÍA ACADÉMICA OTRAS INSTITUCIONES** |  |
| **EXPERIENCIA EN DOCENCIA EN LA UDD** |  |
| **EXPERIENCIA EN DOCENCIA EN OTRAS INSTITUCIONES** |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |  |
| **INVESTIGACIONES** |  |
| **PUBLICACIONES** |  |
| **PRESENTACIONES (Seminarios, Congresos, Cursos, Conferencias, entre otros)** |  |
| **CARGOS PÚBLICOS /ASESORÍAS A ORGANISMOS PÚBLICOS NACIONALES E INTERNACIONALES** |  |
| **SOCIEDADES** |  |
| **PREMIOS** |  |
| **OTROS ANTECEDENTES QUE CONSIDERE RELEVANTE.** |  |