**CURRICULUM VITAE PARA INSCRIPCIÓN A LA ESPECIALIDAD EN GERENCIA DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN COLECTIVA**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Número de teléfono fijo |  |
| Número de teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  |

1. **TÍTULOS UNIVERSITARIOS DE GRADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del título | Fecha de graduación | Nombre de institución universitaria que otorga el título | País |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **TÍTULOS UNIVERSITARIOS DE CARRERAS DE POSGRADO (Especialidades, Maestrías, Doctorados)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del título | Fecha de graduación | Carga horaria o créditos | Nombre de la tesis o trabajo final | Nombre de institución universitaria que otorga el título | País |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. OTROS TÍTULOS (Diplomas, entre otros)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del título | Año en que fue cursado | Carga horaria o créditos | Nombre de institución universitaria u otra institución educativa responsable que otorga el título | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. CURSOS DE FORMACIÓN EN LA DISCIPLINA MOTIVO DE LA ESPECIALIZACIÓN** (Seleccionar hasta los 8 cursos que considera más relevantes).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del curso | Año en que fue cursado | Carga horaria o créditos | Nombre de institución universitaria u otra institución educativa responsable que otorga el título |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**6. EXPERIENCIA LABORAL COMO LICENCIADA/O EN NUTRICION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período de desempeño | Cargo ocupado | Nombre de la institución/empresa | ¿Desarrolló actividades vinculadas a la gestión del servicio de alimentación? (Si/No)  Completar si corresponde | ¿Desarrolló actividades de enseñanza en temas vinculados a la gestión de servicios de alimentación? (Si/No)  Completar si corresponde |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. INVESTIGACIONES RELACIONADAS A LA DISCIPLINA MOTIVO DE LA ESPECIALIZACIÓN, PUBLICADAS EN REVISTAS ARBITRADAS O PRESENTADAS EN EVENTOS CIENTÍFICOS U ORGANISMOS NACIONALES O INTERNACIONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título de la investigación | Año | Autores | Nombre de la revista arbitrada donde se publicó  (completar si corresponde) | Nombre del evento científico u organismo donde se presentó  (completar si corresponde) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8. DICTADO DE CONFERENCIAS SOBRE TEMAS VINCULADOS A LA DISCIPLINA MOTIVO DE LA ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título de la conferencia | Año | Nombre del evento donde se presentó |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. SI TIENE EXPERIENCIA LABORAL EN EL ÁREA DE LA GESTIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN COLECTIVA, ¿HA IMPLEMENTADO PROYECTOS QUE CONTRIBUYAN A LA MEJORAR EL DESEMPEÑO DEL SERVICIO?**

En caso de que la respuestas sea afirmativa, complete la siguiente tabla.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto de mejora | Año de implementación | Tipo de organización laboral donde se implementó: salud, educación, laboral, comercial, otra (especificar) | Objetivo principal del proyecto de mejora | Principales impactos de la implementación del proyecto de mejora |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**10. OTROS MÉRITOS VINCULADOS A LA DISCIPLINA MOTIVO DE LA ESPECIALIZACIÓN** (Seleccionar hasta los 5 méritos que considera más relevantes)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |