



**ID**

(No completar - Uso interno)

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA  
SECRETARIA DE EXTENSION UNIVERSITARIA

**I - DATOS PERSONALES**

1- Apellido y Nombres			
2- Fecha de Nacimiento		3- Nacionalidad	
4- Tipo y Nro. Documento		5- CUIL	
6- LU		7- N° de Registro	
8- Sexo	1 0 Femenino 2 0 Masculino	9- Estado Civil	1 0 Soltero 2 0 Casado o Unido 3 0 Otro
		10- ¿Cuántos hijos tiene?	1 0 Ninguno 2 0 Uno 3 0 Dos 4 0 Tres y más
11- Domicilio			
Calle		N°	Piso
Localidad		C.P.	Dpto. Provincia
12- Teléfono		Contestador :	
1 Particular		o Sí o No	
2 Alternativo		Horario	
		Contactar a :	
		Horario	
14- E-mail			

(Completar con letra clara – Tenga en cuenta que se utiliza como primera vía de comunicación)

**II - CARACTERISTICAS ACADEMICAS**

**a- Estudios Secundarios**

1- Título obtenido	
2- Año de egreso	3- Establecimiento

**b- Estudios Universitarios**

	1 Farmacia	2 Bioquímica	3 Lic. CyT Alimentos	4 Optico Técnico	5 Técnico para Bioterio	5 Técnico en Medicina Nuclear
1- Año de Ingreso a la Facultad						
2- Cuatrimestre que cursa						
3- N° de materias que adeuda cursar						
4- N° de exámenes finales adeudados						
5- Orientación	—		—	—	—	—
6- Fecha de egreso	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
7- Fecha de inicio de trámite de título						
8- Fecha de entrega de título						
9- Posee Matrícula Nacional						
10- Posee Matrícula Pcia. de Bs. As.						

**10- Prácticas Profesionales Obligatorias correspondientes al Plan de Estudios**

	1 Farmacia	2 Bioquímica	3 Lic. CyT Alimentos
1 Período			
2 Institución			
3 Area			

**11- ¿Cursa o cursó otros estudios terciarios?**

1 0 universitarios	Institución	1 0 cursa actualmente
2 0 no universitarios		2 0 cursó pero no los completó
3 0 cursó y los completó		
Período	Título	

12- ¿Cursa o cursó estudios de postgrado?

1 Institución		1 0 cursa actualmente 2 0 cursó pero no los completó 3 0 cursó y los completó
Período	Título	
2 Institución		1 0 cursa actualmente 2 0 cursó pero no los completó 3 0 cursó y los completó
Período	Título	

**III- OTRAS CARACTERISTICAS**

1- ¿Habla, lee o escribe alguno de los siguientes idiomas?

Idioma	Lee				Habla				Escribe				Años (Nivel)	Institución
	No	Básico	Intermedio	Avanzado	No	Básico	Intermedio	Avanzado	No	Básico	Intermedio	Avanzado		
1 Inglés														

2. Uso de computadora

	No Usa	Básico	Intermedio	Avanzado	Utilitarios (Si no utiliza el programa indicado, tache el mismo e indique cual utiliza)
1 Procesadores de textos					Word –
2 Planillas de cálculo					Excel –
3 Administradores de bases de datos					Access –
4 Aplicaciones gráficas: Presentación, Diseño, etc.					Powerpoint –
5 Multimedia					
6 Comunicación : E-mail, Internet, consulta bibliográfica, etc.					Internet Explorer – Outlook – Google

**IV- ANTECEDENTES LABORALES**

	1 Trabajo actual	2 Experiencia laboral previa	3 Pasantía
Período			
Cargo / Tarea realizada			
Empresa			

Tiene experiencia en:

- |                             |                         |                                       |                            |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 1 O Venta                   | 2 O Promoción           | 3 O Atención al Público               | 4 O Tareas Administrativas |
| 5 O Preparación Magistrales | 6 O Farmacia Clínica    | 7 O Análisis Clínicos                 | 8 O Extracciones           |
| 9 O Microbiología           | 10 O Biología Molecular | 11 O Control de Calidad               | 12 O Desarrollo            |
| 13 O Producción             | 14 O Registro           | 15 O Esterilización                   | 16 O HPLC                  |
| 17 O GC                     | 18 O IR, UV             | 19 O Normas GMP                       | 20 O Normas ISO            |
| 21 O Bromatología           | 22 O Empaque            | 23 O Otras tareas.(Especificar) _____ |                            |

La información que suministro es verdadera y puedo presentar la certificación correspondiente en caso de ser requerida. Autorizo a la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad de Buenos Aires a utilizar estos datos y los de mi curriculum vitae adjunto, en la búsqueda de posibilidades para mi inserción laboral.

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma