|  |
| --- |
| CURRICULUM VITAE NORMATIZADO  |
| DATOS PERSONALES |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres | N° Documento |
|  RAMOS CASTILLO GUSTAVO ATILIO 1.125.313 |
| Sexo | Fecha de nacimiento (Año/Mes/Día) | Nacionalidad |
|  MASCULINO 1968/05/24 PARAGUAYA |
| Dirección  |  Ciudad | País |
|  ITA YBATE 9012 CORONEL OVIEDO PARAGUAY |
| Teléfonos | Fax | Dirección electrónica  |
|  0971-458534 gustavoramos3780@gmail.com |

|  |
| --- |
| **FORMACION ACADEMICA** |
| ESTUDIOS DE GRADO |
| 1. Título obtenido | Año de Obtención |
|  LICENCIADO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS 2.005 |
| Institución |  |  |  | Ciudad | País |
|  UNIVERSIDAD CATOLICA CORONEL OVIEDO PARAGUAY |
| 2. Título obtenido |  |  |  |  | Año de Obtención |
|  ABOGADO 2.014 |
| Institución |  |  |  | Ciudad | País |
|  UNIVERSIDAD CATOLICA CORONEL OVIEDO PARAGUAY |
| Registrado en el Rectorado de la UNC@: Sí ( SI ) Nº 314 No ( ) |
| ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION |
| 1. Título obtenido |  Carga horaria | Año de Obtención |
|  Especialista en Didáctica Universitaria 2.016 |
| Institución |  |  |  | Ciudad | País |
| Universidad Nacional del Caaguazú Coronel Oviedo Paraguay |
| 2. Título obtenido |  |  | Carga horaria | Año de Obtención |
|  Especialización en Derecho Penal Paraguayo 280 hs 2017 |
| Institución |  Consejo de la Magistratura  |  |  | Ciudad Cnel. Oviedo | País |
| Registrado en el Rectorado de la UNC@: Sí ( ) Nº No ( X ) |
| ESTUDIOS DE MAESTRIA |
| 1. Título obtenido | Año de Obtención |
|  |
| Institución |  |  |  | Ciudad | País |
|  |
| Área de Estudios |
|  |
| 2. Título obtenido | Año de Obtención |
|  |
| Institución |  |  |  | Ciudad | País |
|  |
| Área de Estudios |
|  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS DE DOCTORADO** |
| 1. Título obtenido | Año de Obtención |
|  |
| Institución | Ciudad | País |
|  |
| Área de Estudios |
|  |
| 2. Título obtenido | Año de Obtención |
|  |
| Institución | Ciudad | País |
|  |
| Área de Estudios |
|  |
| **OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS** |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **TRAYECTORIA ACADEMICA Y PROFESIONAL** |
| **DOCENCIA**(Registrar su experiencia docente de los últimos diez (5) años. Si hace docencia en más de una institución de Educación Superior , anotar las experiencias de mayor significación) |
| **1.** Nombre de la Institución |
|  UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZU |
| Ciudad | País | Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente |
|  CORONEL OVIEDO PARAGUAY ENCARGADO DE CATEDRA |
| (Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro) |
|  FACULTAD DE CIENCIAS TECNOLOGICAS |
| Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas |
|  SEGURIDAD INDUSTRIAL |
|  |
|  |
| Dedicación | Año de ingreso  | Año de obtención del cargo actual | Fecha de retiro  |
|  Parcial 2.013 2.013 |
| **2.** Nombre de la Institución |
|  UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZU |
| Ciudad | País | Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente |
|  CORONEL OVIEDO PARAGUAY ENCARGADO DE CATEDRA |
| (Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro) |
|  FACULTAD DE CIENCIAS TECNOLOGICAS |
| Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas |
|  INFORMATICA I |
| Dedicación | Año de ingreso  | Año de obtención del cargo actual | Fecha de retiro  |
|  Parcial 2.012 2.012 |
| **CARGO ACADEMICO ADMINISTRATIVO**(Registrar su experiencia en el ámbito académico administrativo de los últimos cinco años. Si ejerce cargos en más de una institución de Educación Superior , anotar las experiencias de mayor significación) |
| **1.** Nombre de la Institución |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DEL GUAIRA |
| Ciudad | País | Cargo o puesto |
| VILLARRICA PARAGUAY ENCARGADO DE CATEDRA |
| (Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro) |
| FACULTAD POLITECNICA – (INGENIERIA ELECTRICA) |
| Resumen del cargo |
| ENCARGADO DE CATEDRA DE LA MATERIA DE: SISTEMAS NEUMATICOS INDUSTRIALES |
|  |
| Dedicación:  | Año de ingreso  | Fecha de retiro  |
| 4 HS SEMANALES 2019 |
| **2.** Nombre de la Institución |
|  |
| Ciudad | País | Cargo o puesto |
|  |
| (Facultad, Departamento, Unidad, Instituto , u otro) |
|  |
| Resumen del cargo |
|  |
|  |
| Dedicación | Año de ingreso  | Fecha de retiro  |
|  |

|  |
| --- |
| **EJERCICIO PROFESIONAL** (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (5) años. |
| **1.** Nombre de la Institución/Empresa |
|  ADMINISTRACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD |
| Ciudad | País | Cargo |
|  CORONEL OVIEDO PARAGUAY JEFE DE DEPARTAMENTO |
| Actividad principal |
|  JEFE DE DEPARTAMENTO DE TRANSMISION CENTRO  |
| Dedicación | Año de ingreso  | Fecha de retiro  |
|  OCHO HORAS 1.987 |
| **2.** Nombre de la Institución/Empresa |
|  |
| Ciudad | País | Cargo |
|  |
| Actividad principal |
|  |
| Dedicación | Año de ingreso  | Fecha de retiro  |
|  |

|  |
| --- |
| INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO |
| 1.Área(s) de trabajo Campo Específico de Trabajo |
|  |
| Responsabilidad o cargo | Proyecto |
|  |
| Principal Publicación Año de Publicación Ciudad País |
|  |
| 2.Área(s) de trabajo Campo Específico de Trabajo |
|  |
| Responsabilidad o cargo | Proyecto |
|  |
| Principal Publicación Año de Publicación Ciudad País |
|  |

|  |
| --- |
| **PUBLICACIONES** Registrar la referencia bibliográfica de sus publicaciones más significativas de los últimos cinco años |
| En base a normas internacionales vigentes |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE** ( Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN** Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PREMIOS Y DISTINCIONES ACADEMICAS Y PROFESIONALES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMAS** | Nivel de conocimiento **(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente |
| Idioma | Lee | Escribe | Habla |
| Español |  B  |  B  |  B |
| Portugués |  B |  |  |
| Inglés |  B |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE** (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.) |
|  |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fecha |