



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

PEGAR
FOTOGRAFÍA

I. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

APELLIDOS DEL POSTULANTE:		CODIGO DEL POSTULANTE COR-ORDEN-DNI R____-0000____ - Para ser llenado por el COR	
NOMBRES DEL POSTULANTE:		COP:	
DIRECCIÓN:		RNE:	
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:	EDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO		SEXO:	
CORREO ELECTRÓNICO		Estado Civil:	
RAZÓN SOCIAL DE LA CONSULTA PARTICULAR:			
DIRECCIÓN :		Nº:	DISTRITO:
RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCION DONDE LABORA(1):			
DIRECCION :		Nº	DISTRITO:
RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCION DONDE LABORA(2):			
DIRECCIÓN :		Nº	DISTRITO:

II. TÍTULOS Y GRADOS ACADÉMICOS

	TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO	AÑO DE TITULACIÓN	UNIVERSIDAD DE ORIGEN	Página
1.				
	GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER			
1.				
2.				
	GRADO ACADÉMICO DE DOCTOR			
1.				
2.				



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

III. SEGUNDA ESPECIALIZACION

	ESPECIALIDADES OBTENIDAS	AÑO DE TITULACION	UNIVERSIDAD DE ORIGEN	Página
1.				
2.				
3.				
	DIPLOMADOS	AÑO DE DIPLOMATURA	UNIVERSIDAD DE ORIGEN	
1.				
2.				
3.				
	CURSOS DE POSGRADO	AÑO	INSTITUCION DE ORIGEN	
1.				
2.				
3.				
4.				
	PASANTIAS Y OTROS	DURACIÓN	INSTITUCION DE ORIGEN	
1.				
2.				



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

IV. CAPACITACIONES , CURSOS Y SEMINARIOS DE FORMACION CONTINUA (hasta 5 años de antigüedad)

	CURSOS DE CAPACITACIÓN	AÑO	HORAS ACADÉMICAS	Pagina
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

	CURSOS DE CAPACITACIÓN	AÑO	HORAS ACADÉMICAS	Página
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

V. PRESENTACIONES PROFESIONALES Y PONENCIAS (hasta 5 años de antigüedad)

		AÑO	HORAS ACADÉMICAS	Página
		HORAS		
1.				
2.				
3.				
4.				

VI. INVESTIGACIONES

	TITULO DE LAS INVESTIGACIONES PUBLICADAS	MEDIO DE PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACION	Página
1				
2				

VII. ARTICULOS DE DIFUSIÓN Y PUBLICACIONES (hasta 5 años de antigüedad)

	TITULO DE LOS ARTICULOS	MEDIO DE PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACION	Página
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

VIII. ARTICULOS CIENTIFICOS (hasta 5 años de antigüedad)

	TITULO DE LOS ARTICULOS	MEDIO DE PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACION	Página
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				



Colegio Odontológico del Perú

Programa Nacional de Certificación
de Competencias del Cirujano - Dentista



Garantizando la calidad del ejercicio profesional del Cirujano - Dentista

IX. ACTIVIDADES DE PROYECCION SOCIAL (hasta 5 años de antigüedad)

	ACTIVIDADES DE PROYECCION SOCIAL	INSTITUCION	NUMERO / AÑOS	Pagina
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

X. DOCENCIA

	ACTIVIDAD DOCENTE	INSTITUCION	AÑOS	Pagina
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

A continuación adjunto las fotocopias simples que sustentan la veracidad de lo antes manifestado en el Currículo Vitae, en el orden establecido en el mismo.

<p>.....</p> <p>Firma del Postulante Nombre del Postulante: DNI: Fecha de Entrega del Currículo:</p>	<p>.....</p> <p>Firma y sello de Recepción del Currículo</p>
--	--