

Registro Nacional de Mediación
Registro de Mediadores - Ley Nº 26.589
Formulario: INFORMACION CURRICULAR

1.- DATOS DEL PROFESIONAL		Pegar foto
Apellido/s y Nombre/s: _____		
Tipo de Documento: _____	Nº: _____	
CUIT Nº _____		
Fecha de Nacimiento: / / _____	Nacionalidad: _____	
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
2.- DOMICILIO PARTICULAR		
Calle: _____	Nº: _____	Piso: _____
Código Postal: _____	Ciudad: _____	
Dpto./Partido: _____	Provincia: _____	País: _____
Teléfono particular: _____	FAX: _____	
E-mail: _____		
3.- FORMACION ACADEMICA: TITULO HABILITANTE		
Título Obtenido: _____		
Institución / Facultad: _____		
Universidad: _____		
País: <input type="checkbox"/> Arg. <input type="checkbox"/> Otro	Fecha de homologación: / / _____	
Fecha de finalización de los Estudios: / / _____		
Fecha de Matriculación: / / _____		
Número de Matrícula Profesional: _____		
Colegio emisor _____		
4.- FORMACION BASICA EN MEDIACION		
CURSO INTRODUCTORIO		
Fecha/...../.....		
Institución: _____		
CURSO DE ENTRENAMIENTO		
Fecha/...../.....		
Institución: _____		
PASANTIA		
Fecha/...../.....		
Institución: _____		
5.- CURSOS DE ESPECIALIZACION		
Lugar: _____	Fecha / / _____	
Duración: _____		
Institución: _____		
Lugar: _____	Fecha / / _____	
Duración: _____		
Institución: _____		
Lugar: _____	Fecha / / _____	
Duración: _____		
Institución: _____		
6.- OTROS TITULOS TERCARIOS, UNIVERSITARIOS Y NO UNIVERSITARIOS		
Título Obtenido: _____		
Institución / Facultad: _____		
Universidad: _____		
País: _____		
Fecha de finalización de los estudios _____		
Fecha de Matriculación: / / _____	Nº de Matrícula Profesional: _____	

7.- ESTUDIOS DE POSGRADO (Actualización, perfeccionamiento, Especialización, Maestrías, Doctorados)

8.- ACTIVIDAD PROFESIONAL (tareas profesionales en ámbitos públicos o privados en áreas relacionadas o afines)

9.- ANTECEDENTES DOCENTES

A.- En temas de mediación

Lugar: _____ Fecha: _____

Duración: _____

Observaciones: _____

B.- Otros:

Lugar: _____ Fecha: _____

Duración: _____

Observaciones: _____

10.- BECAS DE ESTUDIO / INVESTIGACION

Lugar: _____ Fecha: _____

Duración: _____

Resultado: _____

11.- PUBLICACIONES (Libros, artículos, etc.)

OBSERVACIONES

LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO TIENEN CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**

Buenos Aires, de De 20.....

Firma del interesado

Aclaración o Sello del
interesado