

RESUMEN CURRICULAR PROFESORES TUTORES, ASESORES Y JURADOS

APELLIDOS	Click here to enter text.		
NOMBRES	Click here to enter text.		
CÉDULA DE IDENTIDAD	Click here to enter text.	Sexo	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
CORREO ELECTRÓNICO	Click here to enter text.		
TELÉFONO CELULAR	Click here to enter text.	Teléfono trabajo/habitación	
DIRECCIÓN	Click here to enter text.		
PROFESIÓN	Odontólogo		
NIVEL ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Especialista Otro:Click here to enter text.		
TÍTULOS ACADÉMICOS	Click here to enter text.		
INSTITUCIÓN	Click here to enter text.		
ESCALAFÓN	<input type="checkbox"/> Instructor <input type="checkbox"/> Asistente <input type="checkbox"/> Agregado <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Docente libre		
DEDICACIÓN	<input type="checkbox"/> Tiempo Convencional <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Dedicación exclusiva		
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	Click here to enter text.		
RESUMEN CURRICULAR (10 LÍNEAS)	Click here to enter text.		