**Hospital Universitario UNCUYO**

|  |
| --- |
| * ***RECUERDE*** *se trata de un* ***INFORME ANUAL*** *que debe:*
* **Consignar sólo las tareas realizadas en el**
* **Hospital Universitario.**
* ***Detallar los trabajos realizados, organizados, avalados o auspiciados en el Hospital Universitario***

***únicamente.**** ***Los espacios sombreados son títulos o apartados NO DEBEN COMPLETARSE.***
* ***En las áreas que no presenta antecedentes dejarlas en blanco.***
* ***Contar con la evaluación del Coordinador del Área a la que pertenece, en su ausencia, dejar en blanco.***
 |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido y nombres: Chaparro Cinthia Marina  |
| Domicilio Laboral: Paso de los Andes 3051 Ciudad. |
| Domicilio Particular: Terrada 1813 Lujan de Cuyo.  |
| Teléfonos  | Laboral: Interno:  | Particular: 2615603332  | Celular: |
| E-mail: cinthiamarina26@gmail.com |  E-mail alternativo: |
| **DESEMPEÑO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA UNCUYO EXCLUSIVAMENTE** |
| AREA DEL HOSPITAL: Enfermeria. |
| Cargo: JTP | Dedicación1:SE | Carácter2: interino |
| **Número de alumnos anual** | **Número de clases en consultorio:**  | Número de clases en aula:  |
|  |  |  Número de alumnos en aula:  |
| 1*DE: exclusiva, SE: semiexclusiva, S: simple*. 2*Efectivo/interino*.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **FORMACIÓN ACADÉMICA**  |
| ***1.*** | ***Formación de Grado***  |
| ***2.*** | ***Formación de Posgrado*** |
| 1. | Doctorado  |
| 2. | Maestría  |
| 3. | Especialidad |
| 4. | Residencias / Concurrencias |
| ***3.*** | ***Actualización y capacitación***  |
| 1. | Cursos, talleres, pasantías APROBADOS Manejo de pacientes con Dengue. |
| 2. | Cursos, talleres, pasantías con ASISTENCIA Congreso Argentino en simulación en salud.  |
| ***4.*** | ***Premios y distinciones***  |
| ***5.*** | ***Asistencia a reuniones científicas (sin conferencia ni presentación de trabajo)***  |
|
| 2) | **TRAYECTORIA DOCENTE** |
| ***1.*** | ***Docencia en el Hospital Universitario*** |
| 1. | Material didáctico producido (casos, minicasos, guías TP, audiovisuales, otros) |
| 2. | Evaluaciones (TP, parciales, finales,) Horas dedicadas a la tarea |
| 3. | Reuniones de docencia |
| ***2.*** | ***Desempeño en otras carreras de la UNCuyo*** ***JTP DE BASES DE CUIDAR ENFERMERO*** |
| ***3.*** | ***Docencia en otros niveles de grado (carrera, asignatura, acreditación, estable/ invitado, Universidad, provincia, horas)***  |
| ***4.*** | ***Docencia de posgrado (carrera, curso, asignatura, acreditación, estable/ invitado, Universidad, provincia, horas)*** |
| ***5.*** | ***Cursos de capacitación/actualización dictados (temática, horas, destinatarios, institución, fecha, evaluación)******Electrocardiografia basica.***  |
| ***6.*** | ***Producción de materiales pedagógicos (especificar lugar de elaboración y/o ejecución)*** |
| a. | Publicaciones (impresa/digital, libro, capítulo, revista. Cita completa)Trabajos publicados, en prensa o enviados con constancias de envío |
| b. | Desarrollo en campus virtual |
| c. | Ponencias en congresos pedagógicos, etc. |
| ***7.*** | ***Formación de RRHH en docencia (especificar lugar de aplicación)*** |
| ***8.*** | ***Participación en la vida institucional relacionada con su desempeño docente (especificar lugar de desempeño HU/Unidad académica)*** |
| a. | Gestión académica: Evaluación de docentes (ej. Comité de Ética e Investigación) |
| b. | Participación en actividades/proyectos/ programas de intervención y/o innovación pedagógica |
| ***9.*** | ***Otras actividades académicas*** |
| 3) | **DISPONIBILIDAD** (investigación, gestión, extensión, servicio) en el HU. |
| ***a)*** | ***Investigación científica*** |
| 1. | Categoría de Investigador (organismo que categorizó, fecha) |
| 2.  | Proyectos/programas en ejecución en 2022 (acreditado, institución, monto) |
| 1) | Director |
| 2) | Co-Director |
| 3) | Investigador |
| 4) | Becario |
| 3. | Trabajos Científicos |
| 1) | Presentación de trabajos en Reuniones Científicas |
| 2) | Publicaciones (impresa/digital) (citas completas) |
| a) | Libros |   |
| b) | Capítulo en libros |   |
| c) | Revistas científicas  |  |
| 3) | Conferencias dictadas |   |
|  |  | 4. | RRHH  |
| 5. | Dirección de tesis de posgrado |
| 6. | Gestión/evaluación en investigación |
| 7. | Jurado de tesis |   |
| ***b)*** | ***Extensión universitaria*** |
| 1. | Actividades individuales  |
|   | 1. | Conferencias |  |
|   | 2. | Ateneos, mesas redondas, etc. |   |
|   | 3. | Asesoramiento *ad-honorem* |   |
|   | 4. | Dictado de cursos de extensión |   |
|   | 5. | Organización de eventos científicos relacionados con la extensión |   |
|   | 6. | Gestión en extensión |   |
|   | 7. | Evaluación de proyectos de ex. |  |
|   | 8. | Publicaciones en temáticas de ext. |  |
| 2. | Participación en proyecto/programa  |
| 1. | Función |
| 2. | Institución que acreditó |  |
| 3. | Resultados  |
| a. | Evaluación/distinciones |   |
| b. | Ponencias en congresos, etc. |   |
| c. | Publicaciones impresas/ digital. Libros, capítulos, revistas. Cita completa. |   |
| 3. | Asistencia o transferencia a la comunidad avalada por la institución  |
| 1. | Asistencia comunitaria |   |
| 2. | Asistencia técnica |   |
| 3. | Asistencia sanitaria, promoción o prevención de la salud |   |
| 4. | Servicios |  |
| ***c)*** | ***Participación en gestión institucional (citar períodos) (Citar lugar: HU u otra Unidad Académica)*** |
| 1. | Gobierno universitario  |
| 1. | Cargos electivos (consejeros CS, CD, Directorios Departamentos, etc.) |   |
| 2. | Cargos ejecutivos: secretario, coordinador de año, etc. |   |
| 3. | Participación en comisiones especiales (curricular, acreditación) |   |
| 2. | Gestión institucional y académica  |
| 1. | Coordinador de proyecto/ programa vinculado a gestión |   |
| 2. | Director/coordinador de carrera de grado o posgrado |   |
| 3. | Otros cargos de gestión |  |
| 3. | Gestión gremial universitaria en cargos electivos en asociación con inscripción gremial (asociación, cargo, función, período) |  |
| 4. | Representación institucional ante otras organizaciones |
| 1. | Universitarias (nac./provinciales) |   |
| 2. | Organización internacional |   |
| ***d)*** | ***Actividad profesional (citar períodos)*** |
| 1. | Actividades en el sector empresarial o entidades de carácter público o privado (hospital, centro de salud, municipio, institutos públicos y privados, etc.) |  |
| 2. | Asesoramientos técnico/consultorías (número, duración, temática) |   |
| 3. | Transferencia de la actividad profesional a la actividad académica (modalidad de la transferencia) |
|  |

**Evaluación del Responsable del Área** (si corresponde):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a considerar | Muy satisfactorio | Satisfactorio | Insatisfactorio |
| 1. | Asistencia y cumplimiento del horario |  |  |  |
| 2. | Desarrollo de las actividades docentes asignadas durante el año |  |  |  |
| 3. | Habilidad docente |  |  |  |
| 4. | Relación con los estudiantes y pacientes |  |  |  |
| 5. | Relación interpersonal |  |  |  |

**Otros antecedentes de su interés (si considera necesario):**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Aclaración/sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_