AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR | TETA ROGAVUSU MBO'EHAOVUSUPEGUA JEHEPYME'E HA ÑEMBOKUATIAHAPEGUA

AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (ANEAES)

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES

Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

Farida Ramona Vera Castillo

AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR | TETA ROGAVUSU MBO'EHAOVUSUPEGUA JEHEPYME'E HA ÑEMBOKUATIAHAPEGUA

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos: Vera Castillo		
Nombres: Farida Ramona		
N° de documento: 2048545	**Sexo: femenino**	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1974-05-02		
Nacionalidad: paraguaya		
Dirección para correspondencia:		
Ciudad: Pdte Franco	**País: Paraguay**	
Teléfonos: 0973852841	**Fax:.....**	
E-mail particular: faridavera74@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Lic. en Letras		
Institución: Facultad de Filosofía UNE		
Año de obtención: 2005	**Ciudad: CDE**	**País:** Paraguay
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialista en Docencia y Evaluación Universitaria		
Institución: Facultad de Filosofía UNE		**Carga horaria: 400 hs**
Año de obtención: 2006	**Ciudad:** CDE	**País:** Paraguay
2. Título obtenido: Especialización en Gobernabilidad, Gerencia Política y Gestión Pública		
Institución: UNIPAZ		**Carga horaria:** 680
Año de obtención:	**Ciudad: CDE**	**País:** Paraguay
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Maestría en Educación con Énfasis en Investigación Científica		
Área de estudios: Humanidades, Otras Humanidades, Docencia y evaluación Universitaria; Humanidades, Otras Humanidades, Especialista en Gobernabilidad, Gerencia ,Política y Gestión Pública;		
Institución: Universidad La Paz		
Año de obtención: 2011	**Ciudad:CDE**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		

.

Año de obtención: proceso de tesis	**Ciudad: CDE**	**País: Paraguay**
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: Doctorado en Educación con Énfasis en Educación Superior proceso de tesis		
Área de estudios: Educación		
Institución: Escuela de Posgrado UNE		
Año de obtención:	**Ciudad:CDE**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones en autoevaluación y formación de pares evaluadores)		
1. Nombre de la institución: ANEAES		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Taller de Formación en Evaluación Externa
Duración en horas:	**Año de realización: 2022**	**Certificación obtenida:**
2. Nombre de la institución: Instituto Nacional de Evaluación Educativa (INEE)		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Capacitación** PARES Evaluadores del Instituto Nacional de Evaluacion Educativa dependiente DEL MEC
Duración en horas: 100	**Año de realización: 2024**	**Certificación obtenida:** Resolución N° 983/2024
3. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Taller "cómo realizar el proceso de autoevaluación de Carreras de grado
Duración en horas: 40	**Año de realización:2022**	**Certificación obtenida: Certificado**
4. Nombre de la institución: ANEAES		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento:** Actualización de pares evaluadores de carreras de grado
Duración en horas: 10 hs	**Año de realización:**	**Certificación obtenida: Constancia de participación**
5. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**

.

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACIÓN (De los últimos 5 años)		
1. Nombre de la institución: Instituto de Formación Docente El Renuevo		
Año de realización: 2022	**Ciudad: Pdte. Franco**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Institucional		
Participó como: Miembro		
2. Nombre de la institución: Instituto Superior de Estudios Humanísticos y Filosóficos		
Año de realización:2024	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Evaluación externa		
Participó como: Par evaluador		
3. Nombre de la institución: Institución Formadora de Docentes Santa Teresita:		
Año de realización: 2024	**Ciudad: Juan León Mallorquín**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Evaluación externa		
Participó como: Par evaluador		
4. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		

OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS (Más significativas para su formación profesional)
Especialista en Evaluacion Educacional
Especialista en Gestión y Administración Educacional
Actualmente .Evaluadora Facultad fe Filosofía UNE

TRAYECTORIA ACADÉMICA Y PROFESIONAL
DOCENCIA (Registrar su experiencia docente de los últimos diez (10) años. Si hace docencia en más de una institución de educación superior, anotar las experiencias de mayor significación)
1. Nombre de la institución: Universidad La Paz

.

Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Ciencias de la Salud		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación: 4 horas semanales	**Ciudad: CDE**	**País:** Paraguay
Año de ingreso: 2010	**Fecha de retiro:--**	
2. Nombre de la institución: Facultad de Filosofía UNE		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Profesor asistente		
Dedicación: 2 horas semanales	**Ciudad: CDE**	**País:** Paraguay
Año de ingreso:	**Fecha de retiro:**	
CARGO ACADÉMICO 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 La Paz		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Aseguramiento de la calidad		
Cargo o puesto: Coordinadora	**Ciudad: CDE**	**País:** Paraguay
Dedicación: 10 horas	**Año de ingreso:** 2020	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Cargo o puesto:	**Ciudad:**	**País:**
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**
EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)		
1. Nombre de la institución / empresa: Centro Regional de Educación Dr. José Gaspar R. de Francia		
Cargo: Directora pedagógica	**Ciudad: CDE**	**País: Paraguay**
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución / empresa:		
Cargo:	**Ciudad:**	**País:**
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	
1. Áreas de trabajo:	
Campo específico de trabajo:	
Responsabilidad o cargo:	**Proyecto:**
Principal publicación:	**Año de publicación:**
Ciudad:	**País:**
2. Áreas 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 ACADÉMICAS, 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 de los últimos cinco años

.

PREMIOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES

IDIOMAS	Nivel de conocimiento **(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente		
Idiomas	Lee	Escribe	Habla
Español	x	x	x
Guaraní	x	x	x
Portugués	x		x

.

Inglés			
Otros (especificar)			

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE **(De los últimos 5 años)** (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)
Coordinadora en el área de Lengua y literatura Castellana para elaboración de materiales digítale Tu escuela en casa del MEC
Asesoría pedagógica a docentes del tercer ciclo y Nivel medio área de Lengua y literatura castellana y a coordinadores del 1ro y 2do ciclos EEB

Firma

16-02-2026
Fecha