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

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: Salinas Maldonado		
Nombres: Laura María		
N° de documento: 2.504.442	**Sexo: Femenino**	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1980/12/15		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: laurabonzi@gmail.com		
Ciudad: Lambaré	**País: Paraguay**	
Teléfonos: 0981262857	**Fax: -**	
E-mail particular: laurabonzi@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Bioquímica Clínica		
Institución: Facultad de Ciencias Químicas - Universidad Nacional de Asunción		
Año de obtención: 2005	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialista en Didáctica de la Educación Superior con Énfasis en Organización y Orientación Curricular		
Institución: Universidad Nacional de Asunción		**Carga horaria: 360 horas**
Año de obtención: 2017	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido: Especialista en Ciencias Básicas		
Institución: Universidad Privada del Guairá		**Carga horaria: 960 horas**
Año de obtención: 2024	**Ciudad: Villarrica**	**País: Paraguay**
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Magister en Educación con Énfasis en Gestión Educativa de Calidad		
Área de estudios: Educación		
Institución: Universidad Iberoamericana		
Año de obtención: 2023	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**

.

ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
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: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Cómo realizar el proceso de autoevaluación de carreras de grado**
Duración en horas: 16	**Año de realización: 2014**	**Certificación obtenida: Participantes**
2. Nombre de la institución: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Cómo realizar el proceso de autoevaluación de carreras de grado**
Duración en horas: 8	**Año de realización: 2017**	**Certificación obtenida: Participante**
3. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
4. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
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: Universidad del Norte		
Año de realización: 2015	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**

.

Tipo de Evaluación: Evaluación y Acreditación de la Carrera de Bioquímica - Asunción		
Participó como: Miembro de Comité de Autoevaluación		
2. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2018	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Evaluación y Acreditación de la Carrera de Bioquímica – Asunción		
Participó como: Miembro de Comité de Autoevaluación		
3. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2024	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Evaluación y acreditación de la Carrera de Bioquímica – Asunción		
Participó como: Miembro de Comité de Autoevaluación		
4. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		

OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS (Más significativas para su formación profesional)

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 del Norte		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Medicina – Carrera de Bioquímica		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Profesor asistente		
Dedicación: Hora cátedra	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2007	**Fecha de retiro: actualmente en el cargo**	

.

2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación:	**Ciudad:**	**País:**
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 del Norte		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Medicina – Carrera de Bioquímica		
Cargo o puesto: Docente Orientador Académico	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Dedicación: Tiempo Completo	**Año de ingreso: 2021**	**Fecha de retiro: 2023**
2. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Medicina – Carrera de Bioquímica		
Cargo o puesto: Directora de carrera	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Dedicación: Tiempo parcial	**Año de ingreso: 2024**	**Fecha de retiro: actual**
EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)		
1. Nombre de la institución / empresa:		
Cargo:	**Ciudad:**	**País:**
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		
Portugués	X		
Inglés	X		
Italiano	X		

.

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE **(De los últimos 5 años)** (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)

30.05.2025

Firma

Fecha