AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

TETA ROGAVUSU MBO'EHAOVUSUPEGUA JEHEPYME'E ÑA ÑEMBOKUATIAHAPEGUA

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

# CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES

**Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores**

# CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

| DATOS PERSONALES | | FOTO |
|---|---|---|
| Apellidos: GODOY VIERA | | |
| Nombres: CÉSAR GREGORIO | | |
| N° de documento: 1.047.243 | Sexo: Masculino | |
| Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1967/ 05/ 25 | | |
| Nacionalidad: paraguaya | | |
| Dirección para correspondencia: | | |
| Ciudad: Capiatá | País: Paraguay | |
| Teléfonos: 0981 481474 | Fax:..... | |
| E-mail particular: goviera@gmail.com | | |

| FORMACIÓN ACADÉMICA | | |
|---|---|---|
| **ESTUDIOS DE GRADO** | | |
| 1. Título obtenido: Licenciado en Tecnología de Produción | | |
| Institución: Facultad de Ciencias Exactas y Naturales | | |
| Año de obtención: 1992 | Ciudad: San Lorenzo | País: Paraguay |
| 2. Título obtenido: | | |
| Institución: | | |
| Año de obtención: | Ciudad: | País: |
| **ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN** | | |
| 1. Título obtenido: Especialización en | | |
| Institución: | | Carga horaria: |
| Año de obtención: | Ciudad: | País: |
| 2. Título obtenido: | | |
| Institución: | | Carga horaria: |
| Año de obtención: | Ciudad: | País: |
| **ESTUDIOS DE MAESTRÍA** | | |
| 1. Título obtenido: Máster en Ingeniería de Producción | | |
| Área de estudios: Gestión de la Calidad y la Productividad | | |
| Institución: Universidad Federal de Santa Catarina | | |
| Año de obtención: 1996 | Ciudad: Florianópolis | País: Brasil |
| 2. Título obtenido: | | |
| Área de estudios: | | |
| Institución: | | |
| Año de obtención: | Ciudad: | País: |
| **ESTUDIOS DE DOCTORADO** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **1. Título obtenido: Doctor en Ingeniería de Producción** | | |
| **Área de estudios: Gestión de procesos** | | |
| **Institución: Universidad Federal de Santa Catarina** | | |
| **Año de obtención: 2002** | **Ciudad: Florianópolis** | **País: Brasil** |
| **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:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:** Reunión Inicial con los Comités de Pares Evaluadores de las próximas visitas de evaluación externa, para presentar y detallar los procedimientos técnicos, administrativos y logísticos en el marco de la visita de evaluación externa, ya sea presencial o combinada, conforme a los lineamientos de las normativas vigentes y al Mecanismo de Evaluación y Acreditación de Carreras de Grado |
| **Duración en horas:**<br>2 horas | **Año de realización:**<br>2025 | **Certificación obtenida:**<br>Participación por Google Meet |
| **2. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento: Webinar sobre IA aplicado a la Educación Superior** |
| **Duración en horas:**<br>2 horas | **Año de realización:**<br>2025 | **Certificación obtenida:**<br>Participación por Google Meet |
| **3. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:**<br>Sesión de trabajo – Propuesta para Evaluación de Segunda Fase |
| **Duración en horas:**<br>2 horas | **Año de realización:**<br>2025 | **Certificación obtenida:**<br>Reunión presencial |
| **4. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:**<br>Curso de Actualización de Pares |
| **Duración en horas:**<br>n/e virtual (del 21/07 al 01/09) | **Año de realización:**<br>2024 | **Certificación obtenida:**<br>Certificado |
| **5. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:**<br>Taller de capacitación para la elaboración de informes resultantes del proceso de evaluación externa |
| **Duración en horas:**<br>26 marzo desde 13:00hs vía meet.google (modalidad combinada) | **Año de realización:**<br>2021 | **Certificación obtenida:**<br><br>Participación por Google Meet |
| **6. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:**<br>Curso de Formación de Pares Evaluadores |
| **Duración en horas:**<br>n/e virtual (del 18/05 al 15/07) | **Año de realización:**<br>2020 | **Certificación obtenida:**<br>Par evaluador de Programas de Postgrado Aprobado por el Consejo Directivo de la ANEAES por Resolución Nº 179/2020 |
| **7. Nombre de la institución:** Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior | | |
| **Ciudad:**<br>Asunción | **País:**<br>Paraguay | **Nombre del evento:**<br>Taller de Redacción de Informes evaluativos en el marco de la implementación del Mecanismo de Evaluación y Acreditación de Carreras de Grado del Modelo Nacional. |
| **Duración en horas:**<br>**7,5 horas** | **Año de realización:**<br>2019 | **Certificación obtenida:**<br>participación |
| **8. 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 Nacional de Canindeyú | | |
| **Año de realización:** octubre 2025 | **Ciudad:** Curuguaty | **País:** Paraguay |
| **Tipo de Evaluación:** Verificación de Implementación de Plan de Mejoras | | |
| **Participó como:** Coordinador/ Visitante | | |
| **2. Nombre de la institución:** Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción | | |
| **Año de realización:** junio 2025 | **Ciudad:** Concepción | **País:** Paraguay |
| **Tipo de Evaluación:** Evaluación de carrera de grado, con fines de acreditación en la modalidad clúster, en el marco del Modelo Nacional de Acreditación Superior | | |
| **Participó como:** Par Miembro | | |
| **3. Nombre de la institución:** Instituto Superior Centuria | | |
| **Año de realización:** agosto 2024 | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Tipo de Evaluación:** Evaluación Externa en la modalidad Combinada, en el marco del Modelo Nacional de Acreditación Superior | | |
| **Participó como:** Par Miembro | | |
| **4. Nombre de la institución:** Universidad Nacional de Canindeyú | | |
| **Año de realización:** mayo 2024 | **Ciudad:** Curuguaty | **País:** Paraguay |

.

| | | |
|---|---|---|
| **Tipo de Evaluación:** Evaluación Externa en la modalidad Combinada, en el marco del Modelo Nacional de Acreditación Superior | | |
| **Participó como:** Coordinador/ Visitante | | |
| **5. Nombre de la institución:** Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo | | |
| **Año de realización:** julio 2024 | **Ciudad:** Villarrica | **País:** Paraguay |
| **Tipo de Evaluación:** Evaluación Externa en la modalidad Combinada, en el marco del Modelo Nacional de Acreditación Superior | | |
| **Participó como:** Par Miembro | | |
| **6. Nombre de la institución:** | | |
| **Año de realización:** | | |
| **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 Economía y Empresa | | |
| **Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:** Contratado | | |
| **Dedicación:** parcial | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Año de ingreso:** 2022 | **Fecha de retiro:** activo hasta la fecha | |

.

| | | |
|---|---|---|
| **2. Nombre de la institución:** Universidad Autónoma de Asunción | | |
| **Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:** Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales | | |
| **Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:** Asistente de catedra | | |
| **Dedicación:** parcial | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Año de ingreso:** 1999 | **Fecha de retiro:** activo hasta la fecha | |
| **3. Nombre de la institución:** Universidad Nacional de Asunción | | |
| **Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:** | | |
| **Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:** | | |
| **Dedicación:** parcial | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Año de ingreso:** 2017 | **Fecha de retiro:** activo hasta la fecha | |
| **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 Economía y Empresa | | |
| **Cargo o puesto:** Decano | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Dedicación:** parcial | **Año de ingreso:** 2022 | **Fecha de retiro:** activo hasta la fecha |
| **2. Nombre de la institución:** Universidad Autónoma de Asunción | | |
| **Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:** Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales | | |
| **Cargo o puesto:** Decano | **Ciudad:** Asunción | **País:** Paraguay |
| **Dedicación:** | **Año de ingreso:** | **Fecha de retiro:** enero 2020 |
| **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**<br>Registrar la referencia bibliográfica de sus publicaciones más significativas de los últimos cinco años, en base a normas internacionales vigentes |
|---|
| Representante por la UAA ante la “Asociación Paraguaya de Incubadoras - INCUPAR" |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| **ASOCIACIONES ACADÉMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE**<br>Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| **EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN**<br>Descripción de las principales actividades desarrolladas de los últimos cinco años |
|---|

.

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| PREMIOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| IDIOMAS | Nivel de conocimiento<br>**(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente | | |
|---|---|---|---|
| Idiomas | Lee | Escribe | Habla |
| **Español** | E | E | E |

.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Guaraní** | B | B | E |
| **Portugués** | E | B | E |
| **Inglés** | E | B | B |
| **Otros (especificar)** | | | |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE**<br>**(De los últimos 5 años)**<br>(Servicios a la comunidad, representaciones, etc.) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

16/ 02/ 2026

Firma

Fecha