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

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos: Díaz de Ríos		
Nombres: Mirtha Eloísa		
N° de documento: 1271445	**Sexo: Femenino**	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 19/10/1968		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: Ayolas Nº1050 entre Colón y Curupayty		
Ciudad: Pilar	**País: Paraguay**	
Teléfonos: 0975122016 - 0786-232803	**Fax: 0786-232803**	
E-mail particular: mirthadíaz538@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciada en Ciencias de la Educación.		
Institución: Universidad Metropolitana de Asunción		
Año de obtención: 2007	**Ciudad: Pilar**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido: Licenciada en Educación Física y el Entrenamiento Deportivo		
Institución:	Universidad Nacional de Pilar	
Año de obtención: 2009	**Ciudad: Pilar**	**País: Paraguay**
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialización en Gestión y Administración Educación		
Institución: Especialista en Gestión		**Carga horaria:**
Año de obtención: 2005	**Ciudad: Pilar**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Institución:		**Carga horaria:**
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País: Paraguay**
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Magister en Ciencias de la Educación con énfasis en Investigación Científica		
Área de estudios: Investigación Científica		
Institución: Universidad Nacional de Pilar		
Año de obtención: 2019	**Ciudad: Pilar**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE DOCTORADO		

.

1. Título obtenido: Doctora en Ciencias de la Educación.		
Área de estudios: Ciencias de la Educación		
Institución: Universidad Nacional de Pilar		
Año de obtención: 2022	**Ciudad: Pilar**	**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: Universidad Nacional de Pilar. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. CEDOC		
Ciudad: Pilar	**País: Paraguuay**	**Nombre del evento: Seminario Proyectos Educativos y Evaluación**
Duración en horas: 24	**Año de realización: 1999**	**Certificación obtenida: Participación**
2. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: La evaluación del aprendizaje en el marco de los proyectos de aula. Módulo 1**
Duración en horas: 200	**Año de realización: 2000**	**Certificación obtenida: Aprobado**
3. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: La evaluación del aprendizaje en el marco de los proyectos de aula. Módulo 2**
Duración en horas: 200	**Año de realización: 2000**	**Certificación obtenida: Aprobado**
4. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: La evaluación del aprendizaje en el marco de los proyectos de aula. Módulo 3**
Duración en horas: 200	**Año de realización: 2000**	**Certificación obtenida: Aprobado**
5. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: La evaluación del aprendizaje en el marco de los proyectos de aula. Módulo 4**
Duración en horas: 200	**Año de realización: 2000**	**Certificación obtenida: Aprobado**

.

6. Nombre de la institución:		
Ciudad: Pller	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Capacitación: Construyendo Aprendizaje y Evaluación**
Duración en horas: 10	**Año de realización: 2008**	**Certificación obtenida: Aprobado**
7. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Curso de Formaciòn de Pares Evaluadores en la Escuela de Calidad de la ANEAES.**
Duración en horas: 200 hs	**Año de realización: 2025**	**Certificación obtenida: Completado Satisfactoriamente**

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACIÓN (De los últimos 5 años)		
1. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
2. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
3. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
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 Nacional de Pilar		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Instituto Superior de Educación Física		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Docente Adjunto		
Dedicación: docente de cátedra.	**Ciudad: Pilar**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2009	**Fecha de retiro:**	
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:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Cargo o puesto:	**Ciudad:**	**País:**
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**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:		
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
Artículo Científico: "Incidencia de la Educación Física y el deporte en la conducta psicológica de los escolares".

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
Mejor alumna y alumna sobresaliente de la carrera Licenciatura en Educación Física y el Entrenamiento Deportivo.

.

IDIOMAS	Nivel de conocimiento **(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente		
Idiomas	Lee	Escribe	Habla
Español	X	X	X
Guaraní	X	X	X
Portugués	X	-	-
Inglés	X	-	-
Otros (especificar) Francés	X	-	-

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

Dra. Mirtha Eloísa Díaz de Ríos
Firma

24/05/2026
Fecha