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

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos: TORRES PARDO		
Nombres: YIDA MARCELA		
N° de documento: 7.116.193	Sexo: FEMENINO	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1981/ 09/ 11		
Nacionalidad: Colombiana		
Dirección para correspondencia: Conjunto Residencial Alta Vida 4.1.2-Loma Merlo		
Ciudad: Luque	País: Paraguay	
Teléfonos: 0982 263 456	Fax:n/a	
E-mail particular: marcetorres81@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Internacionalista		
Institución: Universidad del Rosario		
Año de obtención: 2006	Ciudad: Bogotá	País: Colombia
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialista en Gerencia de Mercadeo		
Institución:Universidad del Rosario		Carga horaria: no determinada por horas
Año de obtención:2008	Ciudad: Bogotá	País:Colombia
2. Título obtenido:		
Institución:		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Maestría en Educación con énfasis en docencia		
Área de estudios:Ciencias sociales- Ciencias de la Educación		
Institución:Universidad Americana		
Año de obtención:Cursando	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:		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Curso - Taller sobre Autoevaluación Institucional
Duración en horas: 50 horas	**Año de realización:** 2024	**Certificación obtenida:** Participación
2. Nombre de la institución:		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Curso de Formación de Pares Evaluadores
Duración en horas: 200 horas	**Año de realización:** 2025	**Certificación obtenida:** Participación
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: 2022	**Ciudad:Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Psicología		
Participó como: Directora de Calidad		
2. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2022	**Ciudad: Itauguá**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Enfermería		

.

Participó como: Directora de Calidad		
3. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2022	**Ciudad:Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Derecho		
Participó como: Directora de Calidad		
4. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2022	**Ciudad:Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Nutrición		
Participó como: Directora de Calidad		
5. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2023	**Ciudad:Ciudad de Este**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Enfermería		
Participó como: Directora de Calidad		
6. Nombre de la institución: Universidad del Norte		
Año de realización: 2023	**Ciudad:Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación Carrera de Grado - Enfermería		
Participó como: Directora de Calidad		
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:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación:	**Ciudad:**	**País:**
Año de ingreso:	**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: Universidad del Norte		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Dirección de Calidad y Currículum		
Cargo o puesto: Directora de Calidad	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación: Tiempo Completo	**Año de ingreso:2021**	**Fecha de retiro:2023**
2. Nombre de la institución: Universidad María Auxiliadora		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Dirección de Posgrado		
Cargo o puesto: Directora de Posgrado	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación:Tiempo Completo	**Año de ingreso: 2023**	**Fecha de retiro: A la actualidad**
EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)		
1. Nombre de la institución / empresa: Fundación Saraki		
Cargo: Gerente de Alianzas Estratégicas	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación: tiempo completo	**Año de ingreso:2020**	**Fecha de retiro:marzo/2021**
2. Nombre de la institución / empresa: Fundación Saraki		
Cargo: Gerente de Operaciones	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación:tiempo completo	**Año de ingreso:2017**	**Fecha de retiro:febrero/2020**
3. Nombre de la institución / empresa: Fundación Saraki		
Cargo: Gerente de Comunicación	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación:tiempo completo	**Año de ingreso: 2016**	**Fecha de retiro:octubre/2017**
4. Nombre de la institución / empresa: Fundación Saraki		
Cargo: Gerente de Relaciones Institucionales	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación:tiempo completo	**Año de ingreso:2014**	**Fecha de retiro:Octubre/2016**

.

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	E	E	E
Guaraní	—	—	—
Portugués	—	—	—
Inglés	B	B	B
Otros (especificar)			

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE **(De los últimos 5 años)** (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)
Experiencia en la inclusión de personas con discapacidad en el ámbito educativo y laboral. **Manejo básico de lengua de señas (Curso de Lengua de Señas de 24 hs. realizado con Háblame a los ojos con el apoyo de USAID/Paraguay).**

Firma

25/05/2026
Fecha