ANEAES

Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua
Jehepyme'ẽ ha Ñembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

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: Ihara Centurion		
Nombres: Diego Hisashi		
N° de documento: 1951769	**Sexo: M**	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1980/12/25		
Nacionalidad: Paraguay		
Dirección para correspondencia:		
Ciudad:	**País:**	
Teléfonos:	**Fax:**	
E-mail particular:		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciado en Análisis de Sistemas Informáticos		
Institución: Facultad Politécnica		
Año de obtención: 2005	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido:		
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: Maestría en Tecnologías de la Información y Comunicación		
Área de estudios: Informática		
Institución: Facultad Politécnica		
Año de obtención: 2015	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: Doctor en Ciencias de la Computación		
Área de estudios: Ciencias de la Computación		
Institución: Universidad de Illinois		
Año de obtención: 2023	**Ciudad: Chicago**	**País: Estados Unidos**
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: Curso de formación de pares evaluadores**
Duración en horas:	**Año de realización: 2025**	**Certificación obtenida:**
2. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
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 EVALUACION (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 Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad Politécnica		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Titular		
Dedicación: Horas cátedras	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2011	**Fecha de retiro:**	
2. Nombre de la institución: Universidad Comunera		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Informática		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Contratado		
Dedicación: Horas cátedras	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2024	**Fecha de retiro:**	
CARGO ACADEMICO 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

ASOCIACIONES ACADEMICAS, 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 ACADEMICAS Y PROFESIONALES

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

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

Firma

Fecha