



UNIVERSIDAD
ADVENTISTA
DE LAS ANTILLAS

EXPERIENCIA Y CREDENCIALES ACADÉMICAS DE LA FACULTAD

Programa Académico _____

Apellidos y Nombre	Credenciales Académicas (Incluya todos los grados académicos)				Experiencia profesional	Títulos de cursos a su cargo y Número de preparaciones	Tipo de contrato (tiempo parcial o completo)	Carga Académica	Tareas adicionales (ej. coordinaciones)
	Grado/s y Certificaciones	Especialidad/ Concentración	Institución/es y años	Licencias profesionales y otras certificaciones					

Firma Decano/Director _____

Fecha _____