ANEAES

Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior

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

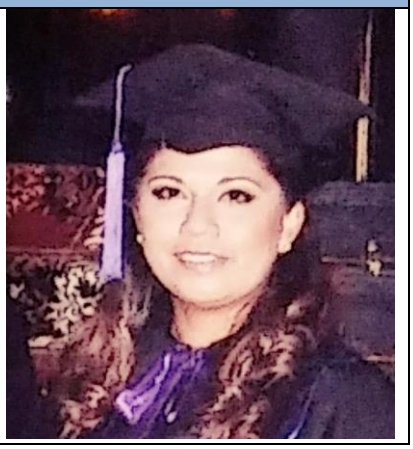
CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES

Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

ANEAES
Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Primer apellido: Portelli		
Segundo apellido:		
Nombres: María Lilian		
N° de documento: 2300464	Sexo: femenino	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1976/marzo/17		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: Mario Halley Mora c/ Palo Santo		
Ciudad: Mariano Roque Alonso	País: Paraguay	
Teléfonos: 0986-456323	Fax:	
E-mail 1:lilian-portell		
E-mail 2:		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciada en Enfermería		
Institución: Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción		
Año de obtención: 2002	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido: Licenciatura en Psicopedagogía(Cursado el 2do año)		
Institución: UPAP		
Año de obtención:	Ciudad: Mariano Roque Alonso	País:
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Pos Grado Administración Hospitalaria(Finalizado) Falta Trabajo Final (Tesis)		
Institución: Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido:		
Institución:		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Magister en Educación		
Área de estudios: Ciencias Sociales , Maestría en Educación		
Institución: Universidad María Auxiliadora		
Año de obtención: 2016	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: Doctorado en Educación(Finalizado) Proceso de elaboración de Tesis Doctoral		
Área de estudios: Ciencias Sociales		
Institución: Universidad Iberoamericana		
Año de obtención:	Ciudad: Asunción	País: Paraguay

2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**

OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS
Capacitaciones en cursos de Autoevaluación, Carreras de Grado de la Aneaes, año 2013, 2014

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: Instituto Superior María Auxiliadora		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Docente titular 2002;2003 y 2004		
Dedicación: Horas cátedras	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a. Laboratorio Práctica Profesional		
b.Instructoria en campo de practicas		
c. Fundamentos y Tecnología I y II		
Año de ingreso:2002	**Año de obtención del cargo actual:**	**Fecha de retiro :2004**
2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Universidad María Auxiliadora		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Docente titular 2009; 2010		
Dedicación: 10 años	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a. Docente de las materias; Laboratorio(teoría y Práctica); Salud Publica; 1ros Auxilios		
b. Docente Instructor; pasantías hospitalarias		
c.		
Año de ingreso:2009	**Año de obtención del cargo actual:**	**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: Universidad María Auxiliadora		
Cargo o puesto: Coordinación de la Carrera	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**

Resumen del cargo:		
a. Coordinación Gral. de las Carreras de Salud, planificación semestral académico		
b. Planificación de los campos de Pasantías Hospitalarias		
c. Verificación y Coordinación permanente con los docentes		
Dedicación: 6 hs diarias de lunes a viernes	**Año de ingreso: 2010**	**Fecha de retiro:2014**
2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Universidad María Auxiliadora		
Cargo o puesto: Decana	**Ciudad: Mariano Roque Alonso**	**País: Paraguay**
Resumen del cargo:		
a. Supervisión y trabajo con la Coordinación de la carrera y las diferentes direcciones		
b. Planificación Semestral		
c. Verificación y Coordinación con las actividades de extensión e investigación		
Dedicación: 7hs diarias Lunes a Viernes	**Año de ingreso: 2014**	**Fecha de retiro:**
EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)		
1. Nombre de la institución / empresa: hospital Central IPS		
Cargo: Enfermera Jefe	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Actividad principal: Supervisión diaria del trabajo del rrhh en áreas de quirófano		
Gestión de documentos		
Preparación de Planillas mensual		
Coordinación del trabajo en el Servicio		
Dedicación: 4hs diarias Lunes a Viernes	**Año de ingreso: 2002**	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución / empresa: Hospital General de Luque		
Cargo: Enfermera Asistencial	**Ciudad: Luque**	**País: Paraguay**
Actividad principal: Enfermera Asistencial en el Servicio de Terapia Intensiva Adultos		
Dedicación: 4años 6meses	**Año de ingreso: 2006**	**Fecha de retiro: 2010**

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones más significativas y certificadas)		
1. Nombre de la institución: Aneaes		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Proceso de Autoevaluación de carreras de grado**
Duración en horas: 16hs c/ una	**Año de realización: 2013, 2015, 2018**	**Certificación obtenida:**
2. Nombre de la institución: Aneaes		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: formación de Pares Evaluadores Carreras de Grado**
Duración en horas: Presencial y Virtual	**Año de realización: 2019**	**Certificación obtenida:**

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION		
1. Nombre de la institución: Universidad María Auxiliadora		
Año de realización: 2015	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Verificación de Informe de Plan de Mejoras(Acreditación Postergada)		
Participó como: Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud- Carrera Enfermería		
2. Nombre de la institución: Universidad María Auxiliadora		
Año de realización: 2017	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Informe de Implementación del Plan de Mejoras, según sugerencias		
Participó como: Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud- Carrera Enfermería		
ENTRENAMIENTO ESPECÍFICO EN EL USO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION Y ACREDITACION EN EL MERCOSUR		
1. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Duración en horas:	**Certificación obtenida:**	
2. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Duración en horas:	**Certificación obtenida:**	

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
Revista Científica Universidad Iberoamericana 2019. Resumen de trabajo de Investigación

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 en 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	x	x	x
Portugués			x
Inglés			
Otros (especificar) Guarani	x	x	x

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)

¿En qué campo o disciplina prefiere actuar como Par Evaluador?
En el campo de la Salud

María Lilian Portelli 21/01/2020

Firma Fecha