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

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

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos: Escalante Rotela		
Nombres: Librada Lidia		
N° de documento: 2425151	Sexo:Femenino	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día):1977/07/20		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: Conavi Manzana 3 Lote 3		
Ciudad: Caazapá	País: Paraguay	
Teléfonos: 097104062-0983401776	Fax:	
E-mail particular: lidiaescalante1@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciada en Ciencias de la Educación		
Institución: Universidad Nacional de Asunción		
Año de obtención:2010	Ciudad: Villarrica	País: Paraguay
2. Título obtenido: Licenciada en Lengua Guaraní		
Institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR ATENEO DE LENGUA Y CULTURA GUARANI		
Año de obtención: 2006	Ciudad: Fernando de la Mora	País: Paraguay
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialista en Metodología en Investigación Científica		
Institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		Carga horaria:
Año de obtención: 2016	Ciudad: Villarrica del Espíritu Santo	País: Paraguay
2. Título obtenido:		
Institución:		Carga horaria:
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Magíster en Didáctica Superior Universitaria		
Área de estudios: Didáctica Superior Universitaria		
Institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Año de obtención: 2017	Ciudad: Villarrica del Espíritu Santo	País: Paraguay
2. Título obtenido: Magister en Lengua y Cultura Guaraní – Guarani Ñe'ẽte ha Reko Mbo'erekokuaahára		
Área de estudios: Lengua y Cultura Guarani		
Institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR ATENEO DE LENGUA Y CULTURA GUARANI		
Año de obtención:	Ciudad: Fernando de la Mora Fernando de la Mora	País: Paraguay
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: Tesis doctoral en proceso		
Área de estudios: Lengua Guarani		
Institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR ATENEO DE LENGUA Y CULTURA GUARANI		
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: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Ciudad: ASUNCIÓN	**País: PARAGUAY**	**Nombre del evento: FORMACIÓN DE PARES EVALUADORES**
Duración en horas:	**Año de realización:2022**	**Certificación obtenida:**
2. Nombre de la institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
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: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Año de realización:	**Ciudad: Caazapá**	**País: Paraguay**
Tipo de Evaluación: Autoevaluación		
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)
1. Diplomado en Didáctica Superior Universitaria
2. Tutora Personalizada para la Orientación de Proyectos de Investigación
3.

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 VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: FACULTAD DE CIENCICIAS SEDE CAAZAPÁ		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación:	**Ciudad: CAAZAPÁ**	**País: PARAGUAY**
Año de ingreso: 2012	**Fecha de retiro:**	
2. Nombre de la institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: FACULTAD DE CIENCIAS SEDE CAAZAPÁ		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación: COORDINADORA ACADÉMICA, INVESTIGACIÓN Y EXTESIÓN	**Ciudad: CAAZAPÁ**	**País: PARAGUAY**
Año de ingreso: 2017	**Fecha de retiro: HASTA LA ACTUALIDAD**	
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: UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: FACULTAD DE CIENCICIAS SEDE CAAZAPÁ		

Cargo o puesto: JEFA DE RECURSOS HUMANOS	**Ciudad: CAAZAPÁ**	**País: PARAGUAY**
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: COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN	
Campo específico de trabajo:	
Responsabilidad o cargo: Coordinación	**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

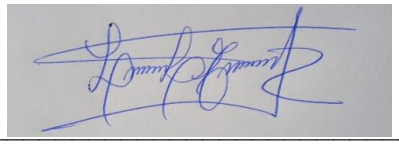
ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN Descripción de las principales actividades desarrolladas de los últimos cinco años
Proyectos de extensión ejecutadas desde la Coordinación de Extensión de la Facultad de Ciencias Sede Caazapá y fueron varios entre ella se puede mencionar “Marandu Ñemyesakã”, Amoarandu ha Amoporã che táva y actualmente “Che táva rayhypápe”

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.)



25/10/2022

Firma

Fecha