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

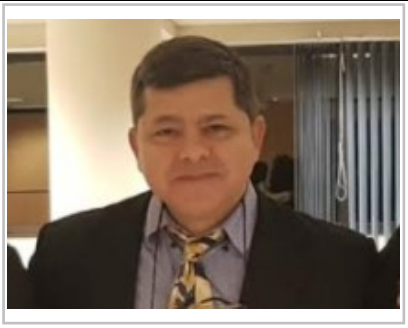
Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

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: Godoy Viera		
Nombres: César Gregorio		
N° de documento: 1047243	**Sexo:** masculino	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1967/05/25		
Nacionalidad: paraguaya		
Dirección para correspondencia: Cerro Porteño 1258 c/ Próceres de Mayo		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	
Teléfonos: 0981 481474	**Fax:**	
E-mail particular: goviera@gmail.com		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciado en Tecnología de Producción		
Institución: Facultad de Ciencias Exactas y Naturales		
Año de obtención: 1992	**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: Máster en Ingeniería de Producción		
Área de estudios: Gestión de la Calidad y la Productividad		
Institución: Universidad Federal de Santa Catarina		
Año de obtención: 1966	**Ciudad:** Florianópolis	**País:** Brasil
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: Doctor en Ingeniería de Producción		
Área de estudios: Gestión de procesos		
Institución: Universidad Federal d Santa Catarina		
Año de obtención: 2002	**Ciudad:** Florianópolis	**País:** Brasil
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: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Curso de Actualización de Pares
Duración en horas: n/e virtual (del 21/07 al 01/09	**Año de realización:** 2021	**Certificación obtenida:** Certificado
2. Nombre de la institución: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Taller de capacitación para la ela
Duración en horas: 26 marzo desde 13:00hs vía	**Año de realización:** 2021	**Certificación obtenida:**
3. Nombre de la institución: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Curso de Formación de Pares Ev
Duración en horas: n/e virtual (del 18/05 al 15/07	**Año de realización:** 2020	**Certificación obtenida:** Par evaluador de Programas (
4. Nombre de la institución: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Taller de Redacción de Informes
Duración en horas: 7,5 horas	**Año de realización:** 2019	**Certificación obtenida:** participación
5. Nombre de la institución: Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior		
Ciudad: Asunción	**País:** Paraguay	**Nombre del evento:** Taller de Actualización dirigido a
Duración en horas: 46 horas	**Año de realización:** 2018	**Certificación obtenida:** Constancia de participación

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION (De los últimos 5 años)		
1. Nombre de la institución: Universidad Privada del Este – Sede Presidente Franco		
Año de realización: 2019	**Ciudad:** Presidente Franco	**País:** Paraguay
Tipo de Evaluación: Verificación de implementación de plan de mejoras		
Participó como: Coordinador		
2. Nombre de la institución: Universidad de Desarrollo Sustentable		
Año de realización: 2019	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Tipo de Evaluación: Verificación de implementación de plan de mejoras		
Participó como: Par Evaluador		
3. Nombre de la institución: Universidad del Pacifico Privada – Sede Asunción		
Año de realización: 2018	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Tipo de Evaluación: Verificación de implementación de plan de mejoras		
Participó como: Coordinador		
4. Nombre de la institución: Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción” – Sede Asunción		
Año de realización: 2018	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Tipo de Evaluación: Verificación de implementación de plan de mejoras		
Participó como: Coordinador		

OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS (Más significativas para su formación profesional)
Capacitación en Didáctica Universitaria – 140 hs/ año 2019 (Universidad Autónoma de Asunción)

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 Autónoma de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Asistente de cátedra		
Dedicación: parcial	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Año de ingreso: 1999	**Fecha de retiro:** activo hasta la fecha	
2. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Ciencias Exactas y Naturales		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Encargado de cátedra		
Dedicación: parcial	**Ciudad:** San Lorenzo	**País:** Paraguay
Año de ingreso: 2017	**Fecha de retiro:** activo hasta la fecha	
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 Autónoma de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales		
Cargo o puesto: Decano	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay
Dedicación: parcial	**Año de ingreso:** 2018	**Fecha de retiro:** enero 2020
2. Nombre de la institución: Universidad Autónoma de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales		
Cargo o puesto: Director de Carrera c	**Ciudad:** Asunción	**País:** Paraguay

Dedicación: parcial	**Año de ingreso:** 2003	**Fecha de retiro:** 2018
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

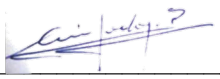
ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso
Representante por la UAA ante la “Asociación Paraguaya de Incubadoras - INCUPAR"

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

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



Firma

11/ 07/ 2022

Fecha