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

ANEAES
Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Primer apellido: Yuchimiuk		
Segundo apellido: López		
Nombres: Alejandra Mabel		
N° de documento: 3.455.021	Sexo: Femenino	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1982/01/01		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: Claudio Arrúa 798 C/ Padre Allen		
Ciudad: Luque	País: Paraguay	
Teléfonos: 0982 311223	Fax:	
E-mail 1: aleyuchi@gmail.com		
E-mail 2:		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciada en Mercadotecnia		
Institución: Universidad del Norte		
Año de obtención: 2011	Ciudad: Asunción	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: Magister en Administración de Empresas		
Área de estudios: Administración Empresarial		
Institución: Universidad del Norte		
Año de obtención: 2021	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
2. Título obtenido:		

Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**

OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS

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:		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación:	**Ciudad:**	**País:**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a.		
b.		
c.		
Año de ingreso:	**Año de obtención del cargo actual:**	**Fecha de retiro :**
2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente:		
Dedicación:	**Ciudad:**	**País:**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a.		
b.		
c.		
Año de ingreso:	**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: Universidad del Norte		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Cargo o puesto: Supervisora de Facultades Comunitarias	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Resumen del cargo:		
a. Gestionar el nexo de las sedes del interior con el Rectorado		

b. Gestionar las acreditaciones de las Sedes del Interior con los Directivos de las Carreras y la Dirección de Calidad		
c. Gestión en el área el Marketing para las Sedes del Interior		
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Cargo o puesto:	**Ciudad:**	**País:**
Resumen del cargo:		
a.		
b.		
c.		
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: Universidad del Norte		
Cargo: Área de Marketing y Eventos	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Actividad principal:		
a. Plan de Marketing de la Universidad		
b. Campaña Publicitaria realizado con la Agencia de publicidad		
c. Coordinaciones de los eventos de la Universidad		
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución / empresa:		
Cargo:	**Ciudad:**	**País:**
Actividad principal:		
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:**

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones más significativas y certificadas)		
1. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
2. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION		
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:		

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: Coordinación del Proyecto de investigación de la Universidad del Norte PRICILA	
Campo específico de trabajo: Coordinación	
Responsabilidad o cargo:	**Proyecto: Proyecto aplicado a toda las SEDES de la Universidad**
Principal publicación:	**Año de publicación: 2019 - 2021**
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

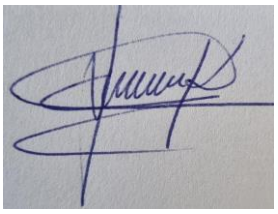
EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN Descripción de las principales actividades desarrolladas en los últimos cinco años

PREMIOS Y DISTINCIONES ACADEMICAS Y PROFESIONALES

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

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)
Socia del Club Asunción Trinidad

¿En qué campo o disciplina prefiere actuar como Par Evaluador?
En las disciplinas de Marketing, Administración de Empresas e Ingenieria Comercial.



26 – 11- 2021

Firma

Fecha