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 tetãyguáre mbaé

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Primer apellido: Beczko		
Segundo apellido: Gómez		
Nombres: Ruben		
N° de documento: 606680	Sexo: Masculino	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 1965 – 01 - 08		
Nacionalidad: Paraguaya		
Dirección para correspondencia: Paz del Chaco 1217c/ Comendador Bo		
Ciudad: Lambaré	País: Paraguay	
Teléfonos: 0982191215	Fax:	
E-mail 1: rubenbg1965		
E-mail 2:		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Licenciado en Psicología		
Institución: Univ. Católica Ntra. Sra. De la Asunción		
Año de obtención: 1993	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Didáctica Universitaria		
Institución: Univ. Católica Ntra. Sra. De la Asunción		Carga horaria:
Año de obtención: 2010	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
2. Título obtenido: Diplomado en Neurociencias de la Educación		
Institución: Univ. Columbia		Carga horaria: 60
Año de obtención: 2019	Ciudad: Asunción	País: Paraguay
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	Ciudad:	País:
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
Formación en terapia familiar sistémica
Neuropsicología

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: Univ Nac de Villarrica del Espíritu Santo		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Facultad de Salud		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Prof. Asistente		
Dedicación:	**Ciudad: Villarrica**	**País: Paraguay**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a. Práctica de Intervención Psicoterapéutica		
b. Intervención Psicológica en Problemas de Salud		
c. Tutor Metodológico de trabajos de tesina		
Año de ingreso:2012	**Año de obtención del cargo actual:2015**	**Fecha de retiro :2018**
2. Nombre de la institución: Univ Columbia del Paraguay		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Psicología		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Docente de Catedra		
Dedicación:	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Descripción de las actividades y/o materias desarrolladas:		
a. Docente de Cátedras de Psicologia Clinica Y Organizacional		
b. Revisión y Actualización de Extensión y Convenios de Pasantías		
c. Seguimentos a Matérias de rendimento Critico		
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:		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro:		
Cargo o puesto:	**Ciudad:**	**País:**
Resumen del cargo:		
a.		
b.		
c.		
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: Consultorio Particular		
Cargo:	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Actividad principal: Atención Psicoterapéutica Clínica		
Dedicación: Las que sean necesarias	**Año de ingreso: 1994**	**Fecha de retiro:**
2. Nombre de la institución / empresa: Instituto de Previsión Social		
Cargo: Asesor de Consejo	**Ciudad: Asunción**	**País:Paraguay**
Actividad principal: Proyectista		
Dedicación:	**Año de ingreso:**	**Fecha de retiro:2012**

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones más significativas y certificadas)		
1. Nombre de la institución:Apan		
Ciudad:Asuncion	**País: Paraguay**	**Nombre del evento: Ev y Diagnostico de la dislexia abordaje neuropsicológico del Lenguaje**
Duración en horas:20	**Año de realización:2011**	**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:	
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

Sociedad Paraguaya de Psicología Miembro de Gremiales en la actualidad 2017-2021

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	B	R	B
Inglés	B	R	B
Otros (especificar) HEBREO	B	B	B

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)
Participación como miembro de la **Comisión Consultiva para la elaboración de los Criterios de Calidad de la carrera de Licenciatura en Psicología.** **ANEAES - 2019**

¿En qué campo o disciplina prefiere actuar como Par Evaluador?
Psicología Areas Sociales De Salud

Firma

24-11-2021
Fecha