



Curriculum vitae

Apellido: MENGELLE

Nombre: PABLO



DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **MENGELLE**
Nombre: **PABLO**
Cantidad hijos: **0**
Sexo: **MASCULINO**
Nacionalidad: **argentina**
Documento tipo: **DNI**
Número de documento : **24061912**
País: **Argentina**
Partido:
Información adicional:

Estado civil: **Soltero/a**
Condición de nacionalidad: **Nativo**
País emisor pasaporte:
C.U.I.T. /C.U.I.L. : **20240619122**
Provincia: **Buenos Aires**
Fecha de nacimiento: **15/06/1974**

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **Avenida San Martin Norte**
País: **Argentina**
Partido/Departamento: **Maracó**
Código postal: **6360**
Teléfono particular: **0054-02302-434-913-**
Fax:
Web: **http://**
Información adicional: **calle 22 norte N°395 esq 107**

N°: **1365** Piso: Ofi./Depto:
Provincia: **La Pampa**
Localidad:
Casilla postal:
Teléfono celular: **00540230215617436**
E-mail: **pablomen13@yahoo.com.ar**

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:
UNIV.NAC.DE LA PAMPA
Calle: **116 esq 5**
País: **Argentina**
Partido: **Maracó**
Código postal: **6360**
Teléfono particular: **0054-02302-421-607-**
Fax:
Web: **http://**

N°: Piso: Depto/Ofi.
Provincia: **La Pampa**
Localidad: **General Pico**
Casilla postal:
Teléfono celular:
E-mail: **pablomen13@yahoo.com.ar**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

desempeño de la profesión en clínica, diagnostico por imagenes y cirugía de pequeños animales desde el año 2002, con intensificaciones y capacitaciones con los principales referentes nacionales e internacionales.

Área actuación: **Ciencias Veterinarias**

Otras Ciencias Veterinarias

Palabras clave español: **MEDICINA INTERNA, ZONOSIS, FARMACOLOGIA**

Palabras clave inglés: **INTERNAL MEDICINE, ZONOSIS, PHARMACOLOGY**



FORMACION

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Especialización:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **04-2011**

Fecha egreso: **10-2012**

Denominación de la carrera: **Control de la gestión de la cadena agroalimentaria**

Título: **Diplomado en control de la gestión de la cadena agroalimentaria**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.NAC.DE LA PAMPA / FAC.DE CS.VETERINARIAS

Título del trabajo final :

% de avance del trabajo final:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Institución del director/tutor:

Apellido del codirector/cotutor:

Nombre del codirector/cotutor:

Institución del codirector/cotutor:

¿Realizó su posgrado con una beca?: **No**

Institucion:

Área de conocimiento: **Otras Ciencias Agrícolas**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Agrícolas**

Especialidad: **bromatología, haccp, normas iso, BPM, auditoria**

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Grado:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **02-1993**

Fecha egreso: **12-2002**

Denominación de la carrera: **Medicina Veterinaria**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título intermedio:

Título: **Médico Veterinario**

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.NAC.DE LA PAMPA / FAC.DE CS.VETERINARIAS

Título de la tesina:

% de avance de la tesina:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Veterinarias**

Especialidad: **clínica y cirugía de pequeños animales**

Información

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel medio:

Situación del nivel: **Completo**

Formación técnica: **Si**

Fecha inicio: **03-1988**

Fecha egreso: **12-1992**

Título: **Bachiller y Perito Mercantil**

Institución:

INSTITUTO NUESTRA SEÑORA P44

Información adicional:



■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel básico:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1981**

Fecha egreso: **12-1987**

Institución:

INSTITUTO HEGUY DE LA SAGRADA FAMILIA

Información adicional:

CARGOS

■ **DOCENCIA - Nivel superior universitario y/o posgrado:**

Fecha inicio: **11-2009**

Hasta:

Institución:

UNIV.NAC.DE LA PAMPA

Cargo: **Ayudante de primera**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Simple**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
clínica de pequeños animales	Wheeler, Tomas

ANTECEDENTES