



Curriculum vitae

Apellido: WHEELER

Nombre: JUAN TOMAS



DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **WHEELER**
Nombre: **JUAN TOMAS**
Cantidad hijos: **4**
Sexo: **MASCULINO**
Nacionalidad: **argentina**
Documento tipo: **DNI**
Número de documento : **7801489**
País: **Argentina**
Partido:
Información adicional:

Estado civil: **Casado/a**
Condición de nacionalidad: **Nativo**
País emisor pasaporte:
C.U.I.T. /C.U.I.L. : **20078014890**
Provincia: **Buenos Aires**
Fecha de nacimiento: **10/09/1949**

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **Rivadavia**
País: **Argentina**
Partido/Departamento: **Río Cuarto**
Código postal: **5800**
Teléfono particular: **0054-0351-155-06854-**
Fax:
Web: **http://**
Información adicional:

Nº: **684** Piso: Ofi./Depto:
Provincia: **Córdoba**
Localidad: **Río Cuarto**
Casilla postal:
Teléfono celular:
E-mail: **tommywheeler2@yahoo.com.ar**

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:
UNIV.NAC.DE RIO CUARTO / FAC.DE AGRONOMIA Y VETERINARIA

Calle: **ruta nº 8 Km 602**
País: **Argentina**
Partido: **Río Cuarto**
Código postal:
Teléfono particular: **0054-0358-467-6000-**
Fax:
Web: **http://**

Nº: Piso: Depto/Ofi.
Provincia: **Córdoba**
Localidad: **Río Cuarto**
Casilla postal:
Teléfono celular:
E-mail: **tommywheeler2@yahoo.com.ar**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:
he sido parte de la coordinación de proyectos de ciencia y técnica en los periodos comprendidos entre 1999-2007

Área actuación: **Ciencias Veterinarias**
Otras Ciencias Veterinarias

Palabras clave español: **COORDINAR, ENSEÑAR, DIRIGIR**
Palabras clave inglés: **TEACH, RESEARCH, RUN**



FORMACION

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Doctorado:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-2002**

Fecha egreso: **09-2007**

Denominación de la carrera: **DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS**

Título: **Medico Veterinario**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.NAC.DE RIO CUARTO / FAC.DE CS.EXACTAS FISICOQUIMICAS Y NATURALES

Título de la tesis :

Porcentaje de avance de la tesis:

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: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **biología animal**

Información adicional:

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Maestría:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1990**

Fecha egreso: **03-1991**

Denominación de la carrera: **MAGISTER EN MEDICINA VETERINARIA (MSc.) (Área de concentración en**

Título: **Medico Veterinario**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL / INSTITUTO DE CS.BASICAS DA SAUDE /
DEPT.DE BIOQUIMICA**

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: **Ciencias Veterinarias**



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

Especialidad: **pequeños animales**

Información adicional:

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Posgrado/Especialización:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **11-1998**

Fecha egreso: **11-1999**

Denominación de la carrera: **DIPLOMADO EN MEDICINA, CIRUGÍA Y ZOOTECNIA de Perros y Gatos.**

Título: **Medico Veterinario**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

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: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **cirugía en perros y gatos**

■ **FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Grado:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1969**

Fecha egreso: **04-1975**

Denominación de la carrera: **Medico Veterinario**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título intermedio:

Título: **Medico Veterinario**

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.DE BUENOS AIRES / 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: **ESPECIALIZACIÓN en Cirugía Ortopédica y Traumatológica**

Información

ANTECEDENTES

