



Curriculum vitae

Apellido: MONTENEGRO

Nombre: JOSÉ LUIS



DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **MONTENEGRO**

Nombre: **JOSÉ LUIS**

Cantidad hijos: **3**

Sexo: **MASCULINO**

Nacionalidad: **argentina**

Documento tipo: **DNI**

Número de documento : **12410488**

País: **Argentina**

Partido: **General Arenales**

Información adicional:

Estado civil: **Casado/a**

Condición de nacionalidad: **Nativo**

País emisor pasaporte:

C.U.I.T. /C.U.I.L. : **20124104883**

Provincia: **Buenos Aires**

Fecha de nacimiento: **23/10/1956**

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **Los Eucaliptus**

País: **Argentina**

Partido/Departamento: **Malvinas Argentinas**

Código postal: **1613**

Teléfono particular: **0054-011-4663-7375-**

Fax:

Web: **http://**

Información adicional:

Nº: **4135** Piso: Ofi./Depto:

Provincia: **Buenos Aires**

Localidad: **Los Polvorines**

Casilla postal:

Teléfono celular: **0230215697467**

E-mail: **cnlmontenegro@hotmail.com**

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:

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

Calle: **5 esq. 116**

País: **Argentina**

Partido: **Maracó**

Código postal: **6360**

Teléfono particular: **0054-02302-422-617-**

Fax:

Web: **http://**

Nº: **S/N** Piso: Depto/Ofi.

Provincia: **La Pampa**

Localidad: **General Pico**

Casilla postal:

Teléfono celular:

E-mail: **cnlmontenegro@hotmail.com**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

Trabajo actualmente en la cátedra de Microbiología General e Inmunología Básica donde realizo mis actividades de docencia.

Realizo investigación actualmente con virus de abejas y estamos tratando de encontrar un sustrato celular con células de larvas de apis melífera, con el Dr. Norberto Fondevilla del INTA Castelar.

Área actuación: **Ciencias Veterinarias**

Otras Ciencias Veterinarias

Palabras clave español: **MICROBIOLOGIA, INMUNOLOGIA, VIROLOGÍA**

Palabras clave inglés: **MICROBIOLOGY, IMMUNOLOGY, VIROLOGY**



FORMACION

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

Situación del nivel: **Incompleto**

Fecha inicio: **07-1996**

Fecha egreso:

Denominación de la carrera: **Especialización en Docencia Universitaria**

Título: **Especialista en Docencia Universitaria**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.NAC.DE LA PAMPA

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: **Docencia universitaria**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **02-1989**

Fecha egreso: **12-1991**

Denominación de la carrera: **Bacteriología Clínica e Industrial**

Título: **Bacteriólogo Clínico e Industrial**

Número de resolución:

Instituciones otorgantes del título:

UNIV.NAC.DE LA PLATA / 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: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Bacteriología; Virología y Micología**

Este título habilita al profesional a realizar diagnósticos en humana, pudiendo ser responsable de un Laboratorio (incunvencias hasta el año 1992).

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

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1974**

Fecha egreso: **11-1980**



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 PLATA / 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: **Medicina Veterinaria**

Información

■ **FORMACION COMPLEMENTARIA - Cursos de posgrado y/o capacit. extracurriculares:**

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **12/08/2014**

Fecha finalización: **25/11/2014**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Producción y control de vacunas y sueros hiperinmunes**

Carga horaria: **Entre 51 Y 100 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INSTITUTO BIOLOGICO "DR. TOMÁS PERÓN"

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **13/03/2013**

Fecha finalización: **15/03/2013**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Bioseguridad en Laboratorio**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **05/08/2005**

Fecha finalización: **07/08/2005**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Enfermedades equinas**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **26/08/2004**

Fecha finalización: **30/08/2004**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Diagnóstico de Brucelosis bovina**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **15/09/2003**

Fecha finalización: **18/09/2003**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Análisis bacteriológico del agua**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INSTITUTO MALBRAN

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **09/12/1997**

Fecha finalización: **14/12/1997**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Loque Americana Diagnóstico y Aislamiento**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DE LA PLATA

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **22/09/1997**

Fecha finalización: **03/10/1997**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Actinomycetes 97**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DE TUCUMAN

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **20/06/1996**

Fecha finalización: **21/06/1996**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Encefalopatía espongiforme bovina**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INSTITUTO PANOAMERICANO DE PROTECCION DE ALIMENTOS Y ZO

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **20/09/1994**

Fecha finalización: **20/09/1994**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Fundamentos de la didáctica moderna**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:

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

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **05/08/1994**

Fecha finalización: **05/08/1994**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Fiebre Aftosa**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **23/11/1987**

Fecha finalización: **27/11/1987**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Curso de Técnicas de Bacteriología Anaerobia**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INST.NAC.DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **22/09/1986**

Fecha finalización: **03/10/1986**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Técnicas Inmunoquímicas Aplicadas a la Virología**

Carga horaria: **Entre 51 Y 100 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INST.NAC.DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **21/10/1985**

Fecha finalización: **01/11/1985**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Diagnóstico de enfermedades virales animales**

Carga horaria: **Entre 51 Y 100 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:

INST.NAC.DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Enfermedades virales**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **16/10/1985**

Fecha finalización: **18/10/1985**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Anemia Infecciosa Equina y Piroplasmosis Equina**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Medicina Veterinaria**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **02/01/1982**

Fecha finalización: **09/02/1982**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Curso de cuidado, mantenimiento y empleo del ganado mular**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

ESCUELA MILITAR DE MONTAÑA

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Ganado Mular**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **07/10/1981**

Fecha finalización: **14/10/1981**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Diagnóstico Serológico de AIE**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Alimentos**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **01/09/1981**

Fecha finalización: **20/12/1981**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Curso Básico del Servicio de Veterinaria**

Carga horaria: **360 horas o más**

Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:

EJERCITO ARGENTINO

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Veterinaria**

Información adicional:

Curso RP052- Dirección de Remonta y Veterinaria del Ejercito Argentino

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **31/08/1981**

Fecha finalización: **11/09/1981**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Protección de Alimentos**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

CENTRO PANOMERICANO DE ZOONOSIS - CEPANZO

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Alimentos**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **02/02/1981**

Fecha finalización: **31/08/1981**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Curso de preparación del Servicio de Veterinaria**

Carga horaria: **360 horas o más**

Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:

EJERCITO ARGENTINO

Área de conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Veterinaria**

Información adicional:

Curso RP051- ESPAC (Escuela de Servicios para apoyo de combate)

CARGOS

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

Fecha inicio: **06-1995**

Hasta:

Institución:

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

Cargo: **Jefe de trabajos prácticos**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Microbiología General e Inmunología Básica	Nicolás Alvares Rubianes

Fecha inicio: **04-1993**

Hasta: **03-2006**

Institución:

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

Cargo: **Ayudante de primera**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Microbiología Especial y Virología	Adda Mendía

Fecha inicio: **03-1975**

Hasta: **12-1976**

Institución:

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

Cargo: **Ayudante alumno**

Tipo de honorarios: **Ad Honorem**

Dedicación: **Simple**

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

Condición: **Interino**

Nivel educativo:

Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Anatomía Descriptiva y Topográfica	Dr. Del Prato

■ **DOCENCIA - Cursos:**

Fecha inicio: **03-2002**

Hasta: **11-2002**

Institución:

UNIV.DE BUENOS AIRES

Cargo: **Profesor invitado**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Nombre o temática del curso: **Inmunología aplicada en**

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **40**

Fecha inicio: **12-1999**

Hasta: **12-1999**



Institución:

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

Cargo: **Docente**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Nombre o temática del curso: **Patol. y Diag. de la AIE**

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **35**

Fecha inicio: **05-1998**

Hasta: **05-1998**

Institución:

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

Cargo: **Docente**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Nombre o temática del curso: **Patol. y Diag. de la AIE**

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **38**

Fecha inicio: **05-1997**

Hasta: **05-1997**

Institución:

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

Cargo: **Docente**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Nombre o temática del curso: **Patol. y Diag. de la AIE**

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **38**

Fecha inicio: **03-1996**

Hasta: **03-1996**

Institución:

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

Cargo: **Docente**

Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**

Nombre o temática del curso: **Patol. y Diagnóstico de la**

Tipo de curso: **Curso**

Carga horaria total del curso: **40**

■ **CARGOS EN GESTION INSTITUCIONAL DE CYT:**

Fecha inicio: **02/04/2003**

Fin: **31/12/2006**

Cargo: **Director del Área de Apicultura**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Tipo de función desempeñada: **Ejecutiva/Directiva**

Institución:

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

■ **OTROS CARGOS:**

Fecha inicio: **02/12/2014**

Fin:

Cargo: **Inspector Técnico del Servicio de Veterinaria**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Categoría:

Institución:

EJERCITO ARGENTINO

Fecha inicio: **03/02/2014**

Fin:

Cargo: **Director Técnico del Laboratorio y Depósito**

Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**

Categoría:

Institución:

REMONTA Y VETERINARIA 601



Fecha inicio: **21/12/2010** Fin: **01/02/2014**
 Cargo: **Jefe de Sección del Dpto. Planeamiento y Control de Gestión**
 Categoría: Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Institución:
REMONTA Y VETERINARIA

Fecha inicio: **01/01/2006** Fin: **20/12/2010**
 Cargo: **Jefe del Laboratorio y Depósito**
 Categoría: Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Institución:
REMONTA Y VETERINARIA 601

Fecha inicio: **21/08/2002** Fin: **20/12/2010**
 Cargo: **Director Técnico del Laboratorio y Depósito**
 Categoría: Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Institución:
REMONTA Y VETERINARIA 601

Fecha inicio: **01/01/2002** Fin: **20/08/2002**
 Cargo: **Jefe de Sección Sueros y Vacunas**
 Categoría: Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**
 Institución:
REMONTA Y VETERINARIA 601

Fecha inicio: **01/03/1999** Fin: **31/12/2002**
 Cargo: **Representante de la Facultad de Ciencias Veterinarias-UNLPam (CONASA)**
 Categoría: Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
 Institución:
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

ANTECEDENTES

■ **FINANCIAMIENTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO:**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**
 Título o denominación del proyecto:
Incidencia de la respuesta inmune humoral en la gestación porcina
 Descripción del proyecto:
Para dilucidar la presencia de IgG sobre la placenta porcina y su posible traspaso transplacentario se propone realizar experiencias con cerdas preñadas de 30 días, 65 días, 95 días y a término.
 Campo aplicación: **Sanidad animal**
 Función desempeñada: **Investigador**
 Moneda: **Pesos** Monto total: **13500.00**
 Fecha desde: **11-2005** Fecha hasta: **11-2008**
 Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
UNIV.NAC.DE LA PAMPA / FAC.DE CS.VETERINARIAS	Si	Si	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**
 Tipo de proyecto:
 Código identificación del proyecto:
 Nombre y apellido del director: **Adriana Garro**
 Nombre y apellido del codirector:
 Fecha de inicio de participación en el **11-2005** Fecha fin: **11-2008**



Palabra clave: **RESPUESTA INMUNE HUMORAL, GESTACION, PORCINOS**

Área del conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **GESTACION**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

Asociación entre seropositividad en infiltración linfoide

Descripción del proyecto:

El presente trabajo consiste por un lado en asociar seropositividad a anticuerpos anti-BLV con la presencia o no de infiltración linfoblástica y/o linfocítica en órganos de animales faenados en un frigorífico de la ciudad de General Pico, y por otro lado determinar grados de dicha alteración

Campo aplicación: **Sanidad animal**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **0.00**

Fecha desde: **05-1996**

Fecha hasta: **05-1998**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
UNIV.NAC.DE LA PAMPA / FAC.DE CS.VETERINARIAS	Si	Si	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto:

Código identificación del proyecto:

Nombre y apellido del director: **Jorge Dubarry**

Nombre y apellido del codirector:

Fecha de inicio de participación en el **05-1996**

Fecha fin: **05-1998**

Palabra clave: **ASOCIACION, SEROPISITIVIDAD, INFILTRACION, LINFOIDE**

Área del conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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

Especialidad: **Ciencias Veterinarias**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**

Título o denominación del proyecto:

Fiebre Aftosa en el Departamento Maracó

Descripción del proyecto:

Este proyecto se especializó en determinar las causas y los contagios de la Fiebre aftosa en la zona del Departamento Maracó.

Campo aplicación: **Sanidad animal**

Función desempeñada: **Investigador**

Moneda: **Pesos**

Monto total: **0.00**

Fecha desde: **03-1996**

Fecha hasta: **08-1996**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
UNIV.NAC.DE LA PAMPA / FAC.DE CS.VETERINARIAS	Si	Si	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación básica**

Tipo de proyecto:

Código identificación del proyecto:

Nombre y apellido del director: **Marta Monina**

Nombre y apellido del codirector:

Fecha de inicio de participación en el **03-1996**

Fecha fin: **08-1996**

Palabra clave: **FIEBRE AFTOSA**

Área del conocimiento: **Ciencias Veterinarias**

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



Especialidad: **Enfermedades Infecciosas**

■ **EXTENSION RURAL O INDUSTRIAL:**

Denominación del proyecto o actividad: **Varroatoxis, Ciclo biológico, control y tratamiento**

Fecha inicio: **11-2003**

Hasta: **11-2003**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:

Varroatoxis, Ciclo biológico, control y tratamiento

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	Municipalidad de Santa Rosa La Pampa	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Fondos de la propia institución donde se desarrolló o desarrolla la actividad, Otra (especificar)

Otra fuente de financiamiento: **Municipalidad de Santa Rosa-La Pampa**

Denominación del proyecto o actividad: **Varroatoxis; métodos de control y tratamiento**

Fecha inicio: **12-1999**

Hasta: **12-1999**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:

Varroatoxis; métodos de control y tratamiento

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	FCV-UNLPam	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Sin financiamiento específico

Denominación del proyecto o actividad: **Varroatoxis, conocimiento del ciclo biológico para su control y**



Fecha inicio: **11-1999**

Hasta: **11-1999**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:

Varroatosis, conocimiento del ciclo biológico para su control y tratamiento

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	INTA - Henderson	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Fondos de la propia institución donde se desarrolló o desarrolla la actividad, Otra (especificar)

Otra fuente de financiamiento: **INTA**

Denominación del proyecto o actividad: **Enfermedades mas importantes en apicultura**

Fecha inicio: **11-1999**

Hasta: **11-1999**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:

Enfermedades mas importantes en apicultura

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	Municipalidad de Santa Rosa La Pampa	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Fondos de la propia institución donde se desarrolló o desarrolla la actividad

Denominación del proyecto o actividad: **Varroatosis, conocimiento del ciclo biológico para su control y**

Fecha inicio: **09-1999**

Hasta: **09-1999**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:



Varroatosis, conocimiento del ciclo biológico para su control y tratamiento.

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	INTA - Lincol	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Fondos de la propia institución donde se desarrolló o desarrolla la actividad, Otra (especificar)

Otra fuente de financiamiento: **INTA**

Denominación del proyecto o actividad: **Enfermedades mas importantes en apicultura su profilaxis y**

Fecha inicio: **10-1998**

Hasta: **10-1998**

Tipo de extensión:

Rural

Ambito extensión:

Rural, Periurbano

Función desempeñada: **Extensionista individual**

Descripción del proyecto o actividad:

Capacitación en la profilaxis, diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades de la abeja.

Institución del trabajo:

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

Tipos de acciones comprendidas:

Tipo de acciones comprendidas	Lugar de realización	Part.
Asistencia técnica o tecnológica	Casa de Gob. de San Luis	No

Tipos de destinatario:

Sector productivo, Grupo de productores/emprendedores

Fuentes de financiamiento:

Otra (especificar)

Otra fuente de financiamiento: **CFI**

PRODUCCION CIENTIFICA

■ **ARTICULOS:**

MONTENEGRO, JOSE; GASTALDO, M.; ALVAREZ RUBIANES, N.; MEGLIA, G. Estudio comparativo de la capacidad inmunogénica de dos adyuvantes de uso en vacuna contra influenza equina. *Ciencia Veterinaria.*: Facultad de Ciencias Veterinarias - UNLPam. 2012 vol. n°. p - . issn 1515-1883.

MONTENEGRO, JOSE LUIS; CARO, R.; GUTIERREZ, L.; ARDANZA, H.; BREJOV, G.. Método de esterilización de sobres postales. *REVISTA DE MEDICINA VETERINARIA.*Buenos Aires: Sociedad de Medicina Veterinaria. 2003 vol.84 n°. p79 - 82. .

MONTENEGRO, JOSE LUIS; BREJOV, G.; GUTIERREZ, L.; ARDANZA, H.; CARO, R.. Resistencia del ácaro Varroa Jacobsoni A. a la flumetrina. *Revista de Medicina Veterinaria.*Buenos Aires: Sociedad de Medicina Veterinaria. 2002 vol.83 n°3. p103 - 103. issn 0325-6391.



OTROS ANTECEDENTES

■ **PREMIOS:**

Denominación del premio o distinción **Becario Alumno**
 Categoría:
 Tipo premio o **Individual (titular del CV)**
 Alcance geográfico: **Nacional** Año: **1976**
 Institución otorgante:
UNIV.NAC.DE LA PLATA
 Gran área del conocimiento: **Ciencias Veterinarias**
 Área del conocimiento: **Otras Ciencias Veterinarias**
 Informaciones adicionales:
Beca Adjudicada por mejor promedio.

Denominación del premio o distinción **Beca de obras sanitarias de la Nación**
 Categoría:
 Tipo premio o **Individual (titular del CV)**
 Alcance geográfico: **Nacional** Año: **1991**
 Institución otorgante:
UNIV.NAC.DE LA PLATA
 Gran área del conocimiento: **Ciencias Veterinarias**
 Área del conocimiento: **Otras Ciencias Veterinarias**
 Informaciones adicionales:
Beca otorgada por mejor promedio en la Carrera Bacteriología Clínica e Industrial

■ **PARTICIPACION U ORGANIZACION DE EVENTOS CIENTIFICO-TECNOLOGICOS:**

Nombre del evento: **Jornada de Actualización Veterinaria "Actualizaciones en medicina Veterinaria Equina"**
 Tipo de evento: **Jornada**
 Alcance geográfico: **Nacional**
 País: **Argentina** Ciudad: Año: **2013**
 Modo de participación:
Asistente
 Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **Jornada de Actualización Veterinaria "Actualizaciones en producción bovina"**
 Tipo de evento: **Jornada**
 Alcance geográfico: **Nacional**
 País: **Argentina** Ciudad: Año: **2011**
 Modo de participación:
Asistente
 Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **Jornada de Actualización Veterinaria "Arteritis Viral Equina y Resistencia a Fármacos"**
 Tipo de evento: **Jornada**
 Alcance geográfico: **Nacional**
 País: **Argentina** Ciudad: Año: **2010**



Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **Jornada de Actualización Veterinaria "Actualizaciones en medicina Veterinaria y**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2009**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **VII Seminario Nacional de Veterinaria Militar "Actualizaciones en Medicina Veterinaria**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2008**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **VI Seminario Nacional de Veterinaria Militar "Actualizaciones en Medicina Veterinaria**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2007**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **V Seminario Nacional de Veterinaria Militar "Salud Pública, Zoonosis y Enfermedades**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2006**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **IV Seminario Nacional de Veterinaria Militar "Protección de Alimentos"**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2005**

Modo de participación:

Otro (especificar), Asistente



Otro modo Participación: **Disertante**

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **III Seminario Nacional de Veterinaria Militar**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2004**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **II Seminario Nacional de Veterinaria Militar**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2003**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **I Seminario Nacional de Veterinaria Militar**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2002**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **Jornada de Ciencia y Técnica**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **General Pico-La Pampa**

Año: **1998**

Modo de participación:

Panelista, Asistente

Institución organizadora:

Institución
UNIV.NAC.DE LA PAMPA

Nombre del evento: **1° Jornada de Podología equina**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **General Pico-La Pampa**

Año: **1997**

Modo de participación:

Asistente



Institución organizadora:

Institución
UNIV.NAC.DE LA PLATA / FAC.DE CS.VETERINARIAS

Nombre del evento: **II Jornadas Regionales de Lechería**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **General Pico-La Pampa**

Año: **1996**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

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

Nombre del evento: **Primera Jornada sobre Calidad, control y sanidad de la Producción y Comercialización de**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Santa Rosa-La Pampa**

Año: **1996**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
COLEGIO MÉDICO VETERINARIO DE LA PAMPA

Nombre del evento: **Seminario-Taller internacional sobre encefalopatía espongiiforme bovina**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1996**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTO / SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Nombre del evento: **Manejo y Resistencia a los Antiparasitarios**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **General Pico-La Pampa**

Año: **1995**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

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

Nombre del evento: **I Reunión de Actualización en Ciencias veterinarias**

Tipo de evento: **Otro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **Buenos Aires**

Año: **1992**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:



Institución
DIRECCIÓN DE REMONTA Y VETERINARIA

Nombre del evento: **IX Seminario Militar de Veterinaria**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **1990**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **VIII Seminario Militar de Veterinaria**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **1986**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER

Nombre del evento: **I Jornadas de Veterinarias de Gendarmería Nacional**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **1986**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
SERVICIO DE VETERINARIA DE GENDARMERÍA NACIONAL

Nombre del evento: **VII Seminario Militar de Veterinaria**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **1981**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO TECNICO DE LA DIRECCION DE REMONTA Y VETER
