



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

INSCRIPCION A EVALUACION PARA INGRESO EN CARRERA DOCENTE
CICLO III - BLOQUE 1

APELLIDO: Rosatti

NOMBRE/S: Juan José

DOCUMENTO: 28.161.061

DOMICILIO LEGAL: J. Nacional 817.

Solicito mi inscripción a evaluación para Ingreso en Carrera Docente, correspondiente al
Departamento de: Clínica, dejando constancia de
que he sido informado en tiempo y forma de la reglamentación de aplicación vigente así como
de los términos de la Resolución de Consejo Académico FCV N° 196/2024

NRO. REFERENCIA

CARGO AL QUE ASPIRA Ay. de Primeros Soc. Exclusivo

PERFIL DEL CARGO Docentes, en completo o extensivo y servicio

LUGAR Y FECHA: 14/11

FIRMA



ANEXO RES. D 179/2024

**PLANILLA RESUMEN DE DATOS CURRICULUM DOCENTE
EVALUACIÓN CARRERA DOCENTE**

En cada ítem, indicar N° de página de SIGEVA UNICEN en donde se encuentra la información.

1. DATOS PERSONALES. Pág. N° 2

APELLIDO Y NOMBRES:	Rosatti Juan José
DOCUMENTO (TIPO Y N°)	29161061

2. TÍTULO/S DE GRADO. Pág. N° 3

TÍTULO	Veterinario
--------	-------------

Nota: insertar tantas filas como sean necesarias para agregar Títulos de grado

3. TÍTULO/S DE POSGRADO. Pág. N° 4

TÍTULO	Diplomatura Universitaria en Terapia Neural Veterinaria
--------	---

Nota: insertar tantas filas como sean necesarias para agregar Títulos de Posgrado

4. CARGO DOCENTE ACTUAL. Pág. N° 11

CATEGORÍA:	Ayudante Diplomado
DEDICACIÓN:	Semi Exclusivo
CONDICIÓN (interino, ordinario):	Interino
DESDE (AÑO)	2012

**5. FUNCIONES SEGÚN EL ÚLTIMO LLAMADO A
CONCURSO/EVALUACION APROBADA POR EL CONSEJO
ACADÉMICO**

(Marque con una X)

DOCENCIA	X
INVESTIGACIÓN	
SERVICIOS	X
APOYO A LA INVESTIGACIÓN	
EXTENSIÓN	X
TRANSFERENCIA	

**6. PERFIL ACADÉMICO para la presente evaluación, de acuerdo a lo
aprobado por RES CA N° 169/23**

Docencia con complemento en servicio/extensión



7. INDICAR SU PERTENENCIA A SISTEMAS DE PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICO-TECNOLÓGICA. Pág. N° 17 -

CATEGORÍA EN PROGRAMA DE INCENTIVOS	V

8. FUNCIÓN DOCENCIA. CURSOS EN LOS QUE SE DESEMPEÑA ACTUALMENTE. Pág. N° 11 - 12

8.1 – Grado. Curso/s curricular/es

NOMBRE DEL CURSO	ROL
Semiología	Docente Participante
Clínica Médica y Quirúrgica de Grandes Animales	Docente Participante

Nota: insertar tantas filas como sean necesarias para agregar cursos curriculares

8.2 – Grado. Curso/s extracurricular/es. (Curso efectivamente dictado y con oferta vigente para el período objeto de evaluación)

NOMBRE DEL CURSO	ROL
Hospital Escuela. Trayecto formativo Prácticas Hospitalarias	Docente Participante
Introducción a las Prácticas Hospitalarias	Docente Participante
Hospital I	Docente Participante
Hospital II	Docente Participante
Hospital III	Docente Participante

Nota: insertar tantas filas como sean necesarias para agregar cursos extracurriculares

8.3 – Posgrado (Curso efectivamente dictado y con oferta vigente el período objeto de evaluación)

NOMBRE DEL CURSO/Carrera/Universidad	ROL

Nota: insertar tantas filas como sean necesarias para agregar cursos de posgrado



8.4 - ¿Participó como autor o co-autor de productos de docencia?

TIPO	TOTAL (Nº)	Desde la última evaluación	PAG. (Nº)
LIBRO			
CAPÍTULO DE LIBRO			
PUBLICACIÓN EN REVISTA CON REFERATO			
PUBLICACIÓN EN REVISTA SIN REFERATO			
TRABAJO EN EVENTO EN RELACIÓN CON LA FUNCIÓN DOCENCIA			
OTRO*			

* A modo de ejemplo, se podrá incluir en este ítem: guía de estudio, material digital, traducciones, revisiones bibliográficas, innovaciones pedagógicas, etc.

9. FUNCIÓN INVESTIGACIÓN (I), EXTENSIÓN Y SERVICIOS (EyS) O
TRANSFERENCIA (T). PÁG. Nº 23 – 24 – 25

NOMBRE DE PROYECTO/S EN QUE PARTICIPA ACTUALMENTE	PROYECTO (I, EyS o T)	ROL QUE CUMPLE
Transformando Horizontes 2020	EyS	Extensionista
Reducción de defectos herniarios umbilicales en terneros Holando mediante el uso de aloinjertos de pericardio 2017	I	Investigador
Aspectos básicos del envejecimiento e inflamación asociados con la fertilidad 2013	I	Investigador
Fisiopatología de la Reproducción 2012	I	Investigador
Reducción de defectos herniarios umbilicales en terneros	EyS	Extensionista

9.1 - ¿Participó como autor o co-autor de productos científicos-tecnológicos? Pág. Nº

TIPO	TOTAL (Nº)	Desde la última evaluación	PAG · (Nº)
LIBRO			
CAPÍTULO DE LIBRO	2		32
PUBLICACIÓN EN REVISTA CON REFERATO	2		31
PUBLICACIÓN EN REVISTA SIN REFERATO			
TRABAJO EN EVENTO CIENTÍFICO-	6		32



50
aniversario

UNICEN

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

TECNOLÓGICO			
PATENTE			
OTRO Informe Técnico	2		32

**10. ¿PARTICIPÓ EN FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS? PÁG. N° 18
– 19 – 20 – 21 – 22 – 23**

TIPO	CULMINADAS (N°)	EN CURSO (N°)	Desde la última evaluación
DIRECCIÓN TESIS DE POSGRADO			
DIRECCIÓN DE TESIS O TESINAS DE GRADO	10	1	
CO- DIRECCIÓN TESIS DE POSGRADO			
CO-DIRECCIÓN DE TESIS O TESINAS DE GRADO	4		
OTRO Cotutor de Estudiantes de grado	10		

11. ¿PARTICIPÓ EN EVALUACIONES ACADÉMICAS? PÁG. N° 28 - 29

TIPO	TOTAL (N°)	Desde la última evaluación
JURADO DE CONCURSOS DOCENTES		
JURADO DE TESIS DE POSGRADO		
JURADO DE TESIS O TESINAS DE GRADO	6	
OTRO (Especificar)		

**12. ¿ASISTIÓ A ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y/O
PERFECCIONAMIENTO DOCENTE? PÁG. N°**

TIPO	TOTAL (N°)	Desde la última evaluación



50
aniversario

UNICEN

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

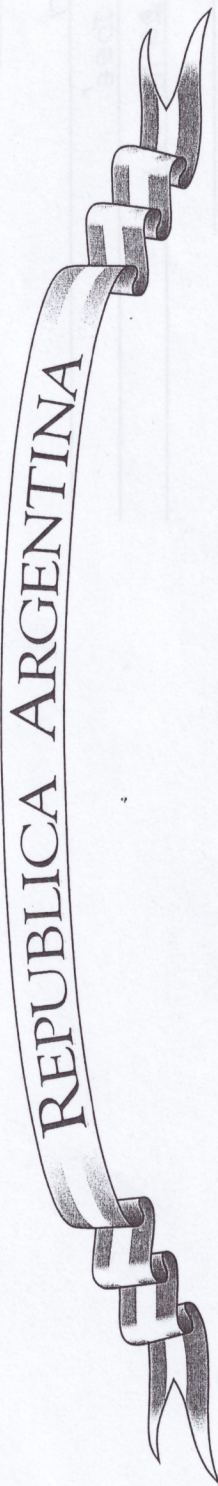
13. PARTICIPÓ EN ACTIVIDADES DE GESTIÓN/REPRESENTACIÓN? En caso de haber desempeñado o desempeñar cargo de gestión/representación reconocido por Facultad, completar el siguiente cuadro. (Marque con una X). Pág. N° 17

TIPO	
CARGO DE GESTIÓN/REPRESENTACIÓN:	X
Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo	
Comisión de Desarrollo Sostenible	

Nota: insertar tantos cuadros como sean necesarios.-

Declaro bajo juramento haber completado el presente formulario como resumen de mi CV cuya copia adjunto, para ser utilizado dentro del proceso de evaluación en el marco de la Carrera Académica de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la UNCPBA.-

Tandil, 28-04-24



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Facultad de Ciencias Veterinarias

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad

Por cuanto Juan José Rosatti (D.N.I. N° 29.161.061)

natural de Bell Ville, Provincia de Córdoba, ha terminado el 9 de diciembre de 2008, los estudios correspondientes.-

Por tanto: de acuerdo con lo que dispone el Estatuto de la Universidad y las leyes vigentes se expide el presente Título de Veterinario.-

Tandil, 11 de junio de 2009.-

[Firma]
[Firma]
[Firma]

N°: F.C.V. 2560/08-T
Folio: 14
Libro: 5e



UNCPEA

CERTIFICO que la presente fotocopia del presente
presentará en el ámbito de la UNCPEA, en
conformidad con el original que tengo a la vista.
DIRECCION DESPACHO GENERAL DEL VETERINARIO

Dra. MARCELA MAX DERWALD
a/c. Dirección General de Despacho
UNCPEA

DATOS PERSONALES

Apellido: ROSATTI

Nombres: Juan José

D.N.I./L.E./C.C.Nº: 29.161.061

C.I. Nº: —

Fecha de Nacimiento: 25/Ene/1982



UNCyBA

DIRECCIÓN DE TÍTULOS

Se encuentra en condiciones para la firma de las Autoridades.

TANOL.

12 JUN 2009

BEATRIZ LENTI
DIRECTORA GENERAL
DE TÍTULOS
U. N. C. P. B. A.

Ministerio de Educación
Dirección Nacional de Gestión Universitaria

CERTIFICADO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN GUARDAN
SIMILITUD CON LAS QUE OBRAN EN NUESTRO REGISTRO.
BUENOS AIRES, 03 JUL 2009

GILBERTO LÓPEZ CABANILLAS
SUPERVISOR
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA



UNCyBA

CERTIFICADO que la presente fotocopia que el interesado
presenta en el ámbito de la UNCyBA, concuerda
con el original que tengo a la vista. DOY FE
DIRECCIÓN DESPACHO GENERAL DEL RECTORADO Tanti.

Dra. MARCELA VARDENVALD
a/c. Dcción. Gral. de Despacho
UNCyBA.



50
aniversario

UNICEN

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

REGLAMENTO DE CARRERA DOCENTE U.N.C.P.B.A.

ANEXO I – Notificación de fecha de sustanciación del concurso o evaluación

BLOQUE 1 – CICLO III

Se deja expresa constancia por medio de la suscripción de la presente, que en el día de la fecha se notifica al sr/a. ROSATTI, JUAN de que con fecha 2/12/24 se realizará la entrevista de sustanciación de conformidad con la documentación que obra en el presente expediente y la cual declara conocer, suscribiendo de puño y letra al pie de la presente.

FIRMA

ACLARACIÓN

D.N.I.

A los efectos de notificar imprevistos:

DOMICILIO REAL

E-MAIL

TEL