

AXEL MARTINEZ TIZNADO

I. ANTECEDENTES GENERALES:

TITULO 1	MEDICO GENERAL
AÑO DE TITULACIÓN	2000
UNIVERSIDAD:	DE LA FRONTERA
TITULO 2	
AÑO TITULACION	
UNIVERSIDAD	
TITULO 3	
AÑO TITULACION	
UNIVERSIDAD	

II. INFORMACIÓN GENERAL:

FONO	045 - 962020	Email	amartinez@padrelascasas.cl
------	--------------	-------	--

III. FUNCION QUE CUMPLE EN LA MUNICIPALIDAD:

DIRECTOR CONSULTORIO PADRE LAS CASAS

III. EXPERIENCIA LABORAL RELEVANTE:

N°	Institución	Cargos y/o labores desempeñadas	Año
1	MUNICIPALIDAD DE VILCUN	MEDICO	2001
2	MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS	MEDICO - DIRECTOR	2003 - 2010

IV. PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL:

A. Estudios Conducentes a Grado de Magíster y Doctorado:

N°	Grado Académico	Universidad	Duración	Año
1				

B. Otros Cursos de Perfeccionamiento (los más relevantes):

N°	Curso
1	
2	

V. EXPERIENCIA DOCENTE RELEVANTE:

Como Profesor y/o Ayudante:

N°	Institución Educativa	Carrera	Cátedra	Año
1				
2				
3				

FECHA: AGOSTO DE 2010