

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CURRÍCULUM PERSONAL

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre Completo	-Isabel Lindaura Cornejo Molina
Nacionalidad	[REDACTED]
Estado Civil	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]
RUT	[REDACTED]
Fono	[REDACTED]
Email	[REDACTED]

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

<i>Años en que estuvo en el establecimiento educacional 2011 – 2012- 2013 (3 años)</i>	Nombre de la institución	U. Metropolitana de Cs de la Educación y las Artes
	Grado obtenido	Magíster
	Ciudad, País de estudio	Santiago de Chile
<i>Años en que estuvo en el establecimiento educacional 1977-1978-1979-1980 (4)</i>	Nombre de la institución	Universidad de Chile
	Grado	Kinesiólogo
	Ciudad, País	Chile
<i>Años en que estuvo en el establecimiento educacional 2005 - 2010</i>	Nombre de la institución	Depto. Nacional de
	Grado	Acreditación de Kinesiólogos especialistas (DNAKE)-
	Ciudad, País	Colegio Kinesiólogos de Chile Especialista en Geriatria y Gerontología. Santiago de Chile

*Repetir cuantas veces se estime necesario el cuadro anterior.*

EXPERIENCIA LABORAL ÁREA POBREZA Y/O DISCAPACIDAD

<i>Años en que ejerció el cargo 2005- 2016 (11 años)</i>	Nombre de la organización	Liga Chilena Contra el Mal de Parkinson
	Cargo desempeñado	Encargada de Áreas Kinesiología
	Descripción del cargo y sus funciones	Kinesióloga, desde hace un año (2015) Directora Ejecutiva
	Ciudad, país en donde ejerció	Santiago de Chile

*Repetir cuantas veces se estime necesario el cuadro anterior.*

DOCENCIA

<i>Año en que realizó la docencia</i>	Nombre de la organización	Dpto. Kinesiología
	Cargo desempeñado	Docente Clínico

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CURRÍCULUM PERSONAL

<u>2009 - 2016</u>	<u>Institución</u>	<u>U. Metropolitana de Ciencias de la Educación y las Artes (UMCE)</u>
--------------------	--------------------	--

DOCENCIA

<u>Año en que realizó la docencia</u> <u>2008- 2014</u>	<u>Nombre de la organización</u>	<u>Dpto Kinesiología</u>
	<u>Cargo desempeñado</u>	<u>Docente post grado (Diplomado)</u>
	<u>Institución</u>	<u>U. Católica del Maule (UCM)</u>

repetir el cuadro anterior cuantas veces se estime necesario-

DOCENCIA

<u>Año en que realizó la docencia</u> <u>2014 - 2016</u>	<u>Nombre de la organización</u>	<u>Escuela de Kinesiología</u>
	<u>Cargo desempeñado</u>	<u>Docente Clínico</u>
	<u>Institución</u>	<u>U. San Sebastián (U.S.S) sede Los Leones - Santiago</u>

DOCENCIA

<u>Año en que realizó la docencia</u> <u>2011;2012; 2014 - 2015</u>	<u>Nombre de la organización</u>	<u>Dirección Académica Clínica Las Condes</u>
	<u>Cargo desempeñado</u>	<u>Docente Diplomado</u>
	<u>Institución</u>	<u>Universidad de Chile (MEDICHI)</u>

DOCENCIA

<u>Año en que realizó la docencia</u> <u>2010</u>	<u>Nombre de la organización</u>	<u>Post grado USACH</u>
	<u>Cargo desempeñado</u>	<u>Docente Diplomado</u>
	<u>Institución</u>	<u>Universidad de Santiago de Chile (USACH).</u>

INVESTIGACIONES

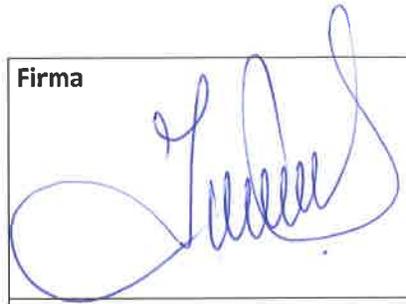
<u>Año en que realizó la investigación o estudio</u> <u>2009 -2010</u>	<u>Título de investigación</u>	<u>Síntomas no Motores en la Enfermedad de Parkinson</u>
	<u>Breve descripción de la investigación y/o estudio</u>	<u>Determinar el N° de SNM que afectan a las personas con EP a los 5, 10 y 15 años de enfermedad</u>
	<u>Población y/o participantes</u>	<u>394 sujetos</u>
	<u>Institución (si aplica)</u>	<u>U.M.C.E</u>

R

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CURRÍCULUM PERSONAL

<u>Año en que realizó la investigación o estudio</u> <u>2013</u>	<u>Título de investigación</u>	<u>Síntomas no Motores en la Enfermedad de Parkinson en Adultos Mayores que asisten a LCHCMP.</u>
	<u>Breve descripción de la investigación y/o estudio</u>	<u>Determinar el N° de SNM que afectan a las personas mayores con EP a los 5, y 10 años de enfermedad</u>
	<u>Población y/o participantes</u>	<u>90 sujetos</u>
	<u>Institución (si aplica)</u>	<u>U.M.C.E</u>

repetir el cuadro anterior cuantas veces se estime necesario.

<b>Firma</b> 	
<b>Fecha</b> <u>30 de mayo 2016</u>	