



## DATOS PERSONALES

**Fecha y Lugar de Nacimiento:** 21/11/67 - Totoras (Sta. Fe).

**Domicilio:** 1ro. de Mayo 850 - CP. 2000 – Rosario (Sta. Fe).

**Teléfono:** 00- 54 - 0341 – 4240240

**Documento de Identidad:** DNI: 18.535.586

**Estado Civil:** Soltero.

**Nacionalidad:** Argentino.

## ESTUDIOS REALIZADOS

Enseñanza Universitaria: Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Rosario. Rosario, Santa Fe.

Título Obtenido: Odontólogo.

Fecha de Egreso: 15 de noviembre de 1991.

## IDIOMAS

Español, Portugués, Italiano.

## ESPECIALIZACIONES EN ODONTOLOGIA

Buenos Aires, 13 de Diciembre de 1994.

RESIDENCIA SOBRE ODONTOLOGIA GENERAL con un total de 1356 horas desarrolladas en la ASOCIACION ODONTOLÓGICA ARGENTINA ESCUELA DE POSTGRADO.

Buenos Aires, 26 de julio.  
Especialista en Endodoncia  
Especialidad otorgada por la Facultad de Odontología de la  
Universidad de Maimonides,

**ASISTENCIA Y DISERTACIONES EN CURSOS, SEMINARIOS, CAPACITACIONES Y JORNADAS**

**Miembro Activo en 38 Congresos.**

**Asistente en 70 Congresos.**

**Disertante en 50 Congresos en Argentina y el Exterior: Ecuador, Uruguay, Bolivia, Paraguay.**

**Asistente a 79 Cursos.**

**Colaborador en 25 Cursos.**

**Asistente a 26 seminarios.**

**Asistente a 29 Coloquios.**