

CURRICULUM VITAE

Datos Personales:

Nombre y Apellido: Maciel Manuel Alejandro.

Nacionalidad: Argentina.

Edad:48.

Estado Civil: Soltero.

Fecha de Nacimiento: 18 de Mayo 1971.

DNI:21928898.

Dirección: Uruguay 1246 Corrientes Cap.

Teléfono de Contacto:3794552654.

Datos Profesionales:

Profesión: Odontólogo.

Matricula Profesional: 949.

CUIT: 21928898.

Teléfono Consultorio: 4425252/3794144787.

Estudios Cursados:

- Escuela primaria Sagrado Corazón ciudad de Corrientes.
- Escuela secundaria Monseñor Roubineau.
- Título Universitario como Odontólogo en la UNNE 1996.
- Curso Argentina Programa (primer nivel terminado).

- Curso principiante programación Altura Latam Oracle.

Datos Laborales:

- Pasante en el hospital Camilo Muniagurria ciudad de Goya
Corrientes.
- Cargo como odontólogo estación sanitaria de Colonia Pando San
Roque Corrientes.
- Cargo como odontólogo hospital Rivero San Cosme Corrientes.
- Cargo como odontólogo hospital de Crnel Du Graty Chaco.