**MODELO CURRICULM VITAE**

*(A rellenar electrónicamente)*

| **DATOS PERSONALES** |
| --- |
| **APELLIDOS:**       |
| **NOMBRE:**       |
| **DNI:**       | **FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa):** |    |    |      |  |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR:**       |
| **CIUDAD:**       | **DISTRITO POSTAL:**       | **EM@IL:**       |
| **TELÉFONO:**       |  |

| **ACTIVIDAD PROFESIONAL ACTUAL** |
| --- |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO:**  |
|  |
| **DEPT./SECC./UNIDAD:**  |
|  |
| **CENTRO/FACULTAD/INSTITUTO:** |
|  |
| **SITUACIÓN LABORAL:** [ ]  **CONTRATO** [ ]  **PLANTILLA** [ ]  **INTERINO** [ ]  **BECARIO**  |
| **DIRECCIÓN POSTAL:**       |
| **TELÉFONO (indicar extensión):**       | **FAX:**       |
| **OTRAS SITUACIONES:**       |
| **DEDICACIÓN:** | **a) A TIEMPO COMPLETO** | [ ]  | **b) A TIEMPO PARCIAL**  | [ ]  |

| **OTRAS ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL** |
| --- |
| **FECHA** | **PUESTO** | **INSTITUCIÓN** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Declaro por mi honor que toda la información aportada en este curriculum vitae es veraz:**

| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd mm aaaa)** | **FIRMA** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre:**       |

|  |
| --- |
| **MERITOS ACADÉMICOS** |
|  | **LICENCIATURA MEDICINA** |  | **CENTRO** |  | **FECHA** |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
|  | **GRADO/CURSOS DE DOCTORADO SUFICIENCIA / DOCTORADO** | *(Si doctorado especificar cuando este sea cum laude)* |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
|  | **OTRA LICENCIATURA/DIPLOMATURA/MAESTRIA** |  |  |  |  |  |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |

| **PUBLICACIONES EN REVISTAS INDESADAS**(Sólo las publicadas en los últimos 4 años por orden cronológico, sin incluir comunicaciones ni ponencias a Congresos) |
| --- |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****REVISTA (Año, Volumen, Páginas)** |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****REVISTA (Año, Volumen, Páginas)** |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****REVISTA (Año, Volumen, Páginas)** |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****REVISTA (Año, Volumen, Páginas)** |

| **COMUNICACIONES O PRESENTACIONES A CONGRESOS**(Sólo las publicadas en los últimos 4 años por orden cronológico, sin incluir comunicaciones no presentadas aún) |
| --- |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****CONGRESO (Ciudad, año):**COMUNICACIÓN EN POSTER[ ]  PRESENTACIÓN ORAL [ ]  |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****CONGRESO (Ciudad, año):**COMUNICACIÓN EN POSTER[ ]  PRESENTACIÓN ORAL [ ]  |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****CONGRESO (Ciudad, año):**COMUNICACIÓN EN POSTER[ ]  PRESENTACIÓN ORAL [ ]  |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****CONGRESO (Ciudad, año):**COMUNICACIÓN EN POSTER[ ]  PRESENTACIÓN ORAL [ ]  |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****CONGRESO (Ciudad, año):**COMUNICACIÓN EN POSTER[ ]  PRESENTACIÓN ORAL [ ]  |

| **PREMIOS Y DISTINCIONES***(tanto pregrado como postgrado, y especificar el año y organismo, sociedad, o congreso que otorgó el premio)* |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

| **OTRA FORMACION COMPLEMENTARIA** |
| --- |
| **IDIOMAS** *(especificar nivel hablado y escrito, así como titulaciones que se posean)*     **INFORMÁTICOS** *(especificar nivel, así como titulaciones o acreditaciones que se posean)*     **OTROS**      |

 |