| **APELLIDOS:**  |
| --- |
| **NOMBRE:**  |
| **DNI:**  | **FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa):**  |  |  |  |  |
| **DIRECCION PARTICULAR:**  |
| **CIUDAD:**  | **DISTRITO POSTAL:**       | **TELÉFONO:**       |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** |
|  | **LICENCIATURA/INGENIERIA** |  | **CENTRO** |  | **FECHA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
|  | **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |       |  |       |  |    |    |      |  |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO:**  |
|  |
| **ORGANISMO:** |
|  |
| **CENTRO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO:** |
|  |
| **DEPT./SECC./UNIDAD ESTR.:**  |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** |
| **TELÉFONO (indicar extensión):**  | **FAX:**  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |
|  |  |  |  |
| **SITUACION LABORAL** | **CONTRATO:** | [ ]  | **OTRAS SITUACIONES:**       |
| **PLANTILLA:** | [ ]  | **DEDICACIÓN:** | **a) A TIEMPO COMPLETO** | [ ]  |
| **INTERINO/A:** | [ ]  | **b) A TIEMPO PARCIAL** | [ ]  |
| **BECARIO/A:** | [ ]  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL** |
| **FECHA** | **PUESTO** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd mm aaaa)** |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **FIRMA** |  |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **CURSOS DE POSTGRADUADO RELEVANTES PARA LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA/BIOMÉDICA p.e. cursos de Buenas Prácticas Clínicas** *(lugar y fecha):* |
|       |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL PREVIA *(indicar categoría, Servicio y Hospital)* |
|       |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN LIMITADA A LOS 10 AÑOS** *(estudios clínicos / proyectos de investigación financiados y fuente de financiación en los que ha participado y en calidad de qué, )* |
|       |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL:** |
|       |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **PUBLICACIONES RELEVANTES** *(limitada a los últimos 10 años, señalar las relacionadas con la investigación clínica / biomédica)* |
|       |