|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Logo amarillo** | FIB 2017CURRÍCULUM NORMALIZADOPROGRAMA INTENSIFICACIÓN  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Registro Nº |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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)** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre:**       |
| **SELECCIÓN DE PUBLICACIONES EN LOS ULTIMOS SEIS AÑOS POR ORDEN CRONOLÓGICO**(Reseñar sólo las publicadas) (No incluir resúmenes de comunicaciones ni ponencias a Congresos) |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****REVISTA:** |
|       |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre:**       |
| **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**(Relación de proyectos de investigación en desarrollo o finalizados en los que haya participado en los últimos 6 años, financiados por agencias públicas o privadas. Señale brevemente los objetivos principales del proyecto y su papel en el mismo: Investigador/a principal, colaborador/a, etc.) |
|       |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre:**       |
| **PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD**(que estén en explotación) |
| **AUTORES (por orden de firma):****TITULO:****Nº REGISTRO: FECHA DE PRIORIDAD:****ENTIDAD TITULAR:****PAISES:** |
|       |
| **CONTRIBUCIONES DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA EN RELACIÓN AL DESARROLLO CLÍNICO,** ASISTENCIAL Y / O DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL SNS |
|       |