**CONVOCATORIA DE AYUDAS i+12-AY04-2016**

**CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE UNA AYUDA PARA LA INCORPORACIÓN DE UN JEFE DE RESIDENTES / INVESTIGADOR EN EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

|  |
| --- |
| **Documento nº 1. Curriculum Vitae**  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **APELLIDOS:**  |
| **NOMBRE:**  |
| **DNI:**  | **FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa):**  |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR**  |
| **CIUDAD:**  | **DISTRITO POSTAL:**  | **TELÉFONO:**  |
| FORMACIÓN ACADÉMICA |
| LICENCIATURA/DIPLOMATURA/INGENIERIA | CENTRO | **FECHA (d/m/a)** |
|  |  |  |
| DOCTORADO |  |  |
|  |  |  |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL** |
|  |
| **ORGANISMO** |
|  |
| **CENTRO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO** |
|  |
| **DEPT/SECC/UNIDAD**  |
| **DIRECCIÓN POSTAL:**  |
| **TELEFONO:**  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |
| **SITUACIÓN LABORAL:**  | **CONTRATO** **[ ]**  |  |
|  | **PLANTILLA** **[ ]**  |  |
|  | **INTERINO** **[ ]**  |  |
|  | **BECARIO** **[ ]**  |  |
|  | **OTRAS** **[ ]**  |  |
| **ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL** |
| FECHA | PUESTO | INSTITUCIÓN |
|  |       |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (d/m/a):** **Firma:**  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador:** |
| PRODUCCIÓN CIENTÍFICA POR ORDEN CRONOLÓGICO(publicaciones y comunicaciones científicas) |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador:**  |
| **PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**(Agencia financiadora, título y duración del proyecto, tipo de participación en el mismo: Investigador Principal o Colaborador. |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador:**  |
| **PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA O PROTOCOLOS ASISTENCIALES** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador:** |
| **FORMACIÓN ACREDITADA EN METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre del investigador:** |
| **OTROS MÉRITOS**Incluir cualquier aspecto que el candidato considere relevante |
|  |