

Requisitos mínimos CVN según criterios AES

Subprograma Estatal de Generación de Conocimiento

Subdirección General de
Evaluación y Fomento de
la Investigación

[Editor - FECYT](#)

[Guía ayuda ISCIII](#)

Corresponde con cada pestaña del CVN de la FECYT N°

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO

Nombre y apellidos

Sexo

Fecha de Nacimiento

DNI/NIE/PASAPORTE

Teléfono

Correo electrónico

3 FORMACIÓN ACADÉMICA RECIBIDA

Estudios de 1º y 2º ciclo, y
antiguos ciclos

Doctorados

Nombre de la
titulación

Entidad de la
titulación

Programa de doctorado

Entidad de la titulación

Titulación
universitaria

Fecha de la
titulación

Fecha de la titulación

5 EXPERIENCIA CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

RELACIÓN DE RECURSOS HUMANOS OBTENIDOS COMO JEFE DE GRUPO

últimos 7 años

Proyectos de I+D+I financiados
en convocatorias competitivas
de Administraciones o
entidades públicas y privadas
Añadir más campos (+)

En el campo:

Aportación del solicitante

Nombre del programa, investigador
contratado, agencia financiadora,
duración desde/hasta

6 ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

Publicaciones, documentos científicos y técnicos

Incluir las publicaciones de los **últimos 7 años**. Se recomienda incluirlas importándolas. No incluir capítulos de libro, resúmenes, ni ponencias a congresos.

2

SITUACIÓN PROFESIONAL

Situación profesional actual

Cargos y actividades
desempeñadas con anterioridad

Entidad empleadora

Fecha de inicio

Entidad empleadora

Tipo de entidad

Modalidad de contrato

Categoría profesional

Categoría profesional

Régimen de dedicación

Fecha de inicio - finalización

4

ACTIVIDAD DOCENTE

Dirección de tesis doctorales y/o proyectos fin de carrera

últimos 5 años

Alumno/a, Título del trabajo, Fecha de defensa, Entidad de realización

5

EXPERIENCIA CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

Proyectos de I+D+I financiados en
convocatorias competitivas de
Administraciones o entidades públicas
y privadas
últimos 7 años

Propiedad industrial e
intelectual
Reseñar solicitadas o
concedidas,
últimos 7 años

Grupos/equipos
de
investigación,
desarrollo o
innovación

Nombre del proyecto,
expediente

Entidad/es financiadora/s

Fecha de inicio y de
finalización

**Añadir más
campos (+)**

Tipo de
participación

Debe incluir:
Título, inventores, oficina
de patente, número de
solicitud, número de
concesión, entidad titular,
entidad que la explota

Especificar:
Estructuras
estables: CIBER,
RETICS
Programas:
CONSOLIDER O
CENIT.

8

RESUMEN DE TEXTO LIBRE

Otras contribuciones de la actividad investigadora en relación al desarrollo
clínico, asistencial y/o desarrollo tecnológico del SNS.

Elaboración de guías de práctica clínica, etc.