

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:
DNI:		SOCIO Nº:
DIRECCIÓN PARTICULAR:		
CIUDAD:	CÓDIGO	TELÉFONO:
CORREO	POSTAL:	
ELECTRÓNICO:		

FORMACIÓN ACADÉMICA (Titulaciones, centro y año obtención título)

TITULACIÓN	CENTRO	FECHA

SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

PUESTO ACTUAL Y FECHA INCORPORACIÓN	
ORGANISMO:	
CENTRO:	
DEPT./UNIDAD/SECC.:	
DIRECCIÓN POSTAL:	CODIGO POSTAL:
TELÉFONO (Indicar extensión)	
SITUACIÓN LABORAL/DEDICACIÓN	

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

(Breve descripción, por medio de palabras claves, de la especialización y líneas de investigación actuales)

--

FECHA CUMPLIMENTACIÓN (DD/MM/AAAA)

Título del Proyecto:

PUBLICACIONES MÁS RELEVANTES POR ORDEN CRONOLÓGICO

Reseñar solamente las publicadas **en los últimos 7 años**

*Deben citarse de la siguiente manera: Autores por orden de firma, Título del artículo, Revista, Año, Número
Volumen, Páginas.*

(No incluir resúmenes de comunicaciones ni ponencias a Congresos)

Título del Proyecto:

PARTICIPACIONES EN CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES

(Comunicaciones Orales, Póster, Ponencias)

en los últimos 7 años

Deben citarse de la siguiente manera: Autores por orden de firma, Título, Tipo de participación (Comunicación Oral, Breve, Póster, Ponencia), Congreso, Lugar y fecha de celebración.

Título del Proyecto:

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Relación de proyectos de investigación en desarrollo o finalizados en los que haya participado en los últimos 7 años, financiados por agencias públicas o privadas o sin financiar)

Deben citarse de la siguiente manera: nº de proyecto; título; entidad financiadora; duración desde ... hasta ... Papel desempeñado en el desarrollo del proyecto (Investigador Principal, Colaborador, Monitor, etc.).

Título del Proyecto:

**OTROS MÉRITOS/CONTRIBUCIONES DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA EN RELACIÓN AL
DESARROLLO CLÍNICO, ASISTENCIAL Y/O DESARROLLO TECNOLÓGICO**

(Elaboración de guías de práctica clínica o protocolos, premios, reconocimiento profesional, etc.)