|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DNI:** | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa):** | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CIUDAD:** | | | | | | | | | | | **DISTRITO POSTAL:** | | | | | **TELÉFONO:** | | | | | | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **LICENCIATURA/INGENIERA** | | | | | | |  | **CENTRO** | | | | | | | | | |  | **FECHA** | | |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | **DOCTORADO** | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÉDICO ADJUNTO DEL SERVICIO DE XXXXXX DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE. Fecha de inicio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ORGANISMO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Servicio Madrileño de Salud.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hospital Universitario de Getafe. Fundación de Investigación Biomédica del H.U. de Getafe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEPT./SECC./UNIDAD ESTR.:**  **NEUROLOGÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN POSTAL:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO (indicar extensión):** | | | | | | | | | | | | | | | **FAX:** | | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| **SITUACION LABORAL** | | | | | **CONTRATO:** | | | | | ☐ | | **OTRAS SITUACIONES:** | | | | | | | | | | | |
| **PLANTILLA:** | | | | | X | | **DEDICACIÓN:** | | **a) A TIEMPO COMPLETO** | | | | C | | | | | |
| **INTERINO/A:** | | | | | ☐ | | **b) A TIEMPO PARCIAL** | | | | ☐ | | | | | |
| **BECARIO/A:** | | | | | ☐ | |  | |  | | | |  | | | | | |
| **ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA** | | | **PUESTO** | | | | | | | | | | **INSTITUCIÓN** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd mm aaaa)** | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **SELECCIÓN DE PUBLICACIONES EN LOS ULTIMOS SEIS AÑOS POR ORDEN CRONOLÓGICO**  a(Reseñar sólo las publicadas)  (No incluir resúmenes de comunicaciones ni ponencias a congresos) |
|  |

|  |
| --- |
| **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.) |
| **Proyecto:**  **Título:**  **Duración**:  **Promotor:**  **Participación:** |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **ENSAYOS CLINICOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS POR ORDEN CRONOLÓGICO** |
| Código  Título:  Investigador Principal/Co-investigador:  **FASE III**  **Ensayo Clínico**:  **Código del Estudio**:  **Promotor**:  **Participación**:  **Duración**: |