

Documento n º4  
BREVE CV CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL  
SOLICITUD DE INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD  
INVESTIGADORA DEL/LA DR./DRA. XXXXXXXXX  
DEL SERVICIO DE XXXXXXXX

|   |
|---|
| <b>Candidato:</b>   |
| <b>Cargo asistencial y centro(s) donde realiza la actividad (EAP, CEP, Hospital, etc.):</b>   |
| <b>Horario y turno laboral:</b>   |
| <b>Actividad asistencial:</b>   |
| <b>Dedicación horaria a otras actividades (ej. profesor asociado de ciencias de la salud, actividades de gestión, o investigadora clínica, ensayos, o experimental) si está establecida dentro del horario laboral:</b> |
| <b>Candidato propuesto a contratar como suplente para cobertura asistencial y adaptación al perfil de la plaza</b>  |

**Fecha :**