

Documento 2
CURRICULUM VITAE ABREVIADO
SOLICITUD DE INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD
INVESTIGADORA DEL/LADR./DRA. XXXXXXXXX
DEL SERVICIO DE XXXXXXXXX

APELLIDOS: NOMBRE: DNI: FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa): DIRECCIÓN PARTICULAR: CIUDAD: DISTRITO POSTAL: TELÉFONO:					
FORMACIÓN ACADÉMICA					
LICENCIATURA/INGENIERA	CENTRO	FECHA			
	_____	_____			
	_____	_____			
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.: DIRECCIÓN POSTAL: TELÉFONO (indicar extensión): FAX: CORREO ELECTRÓNICO:					
SITUACION LABORAL	CONTRATO: <input type="checkbox"/>	OTRAS SITUACIONES:			
	PLANTILLA: <input checked="" type="checkbox"/>	DEDICACIÓN: <input type="checkbox"/> a) A TIEMPO COMPLETO <input checked="" type="checkbox"/> C			
	INTERINO/A: <input type="checkbox"/>	b) A TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/>			
	BECARIO/A: <input type="checkbox"/>				
	ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL				
FECHA	PUESTO	INSTITUCIÓN			
FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd mm aaaa)					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>					

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: 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: