

Facultad de Farmacia Universidad Complutense de Madrid



Premio Extraordinario de Doctorado

Currículum vitae

Número de hojas que contiene: _____

Nombre:

Fecha:

Firma:

El arriba firmante declara que son ciertos los datos que figuran en este currículum, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes que consten en el mismo.

- No olvide que es necesario firmar al margen cada una de las hojas.
- Este currículum no excluye que en el proceso de evaluación se le requiera para ampliar la información aquí contenida.
- **ES OBLIGATORIO PRESENTAR LOS JUSTIFICANTES DE TODOS LOS MÉRITOS ALEGADOS**

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

DIRECCION PARTICULAR:

CIUDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

CODIGO POSTAL:

SEXO:

:

TELEFONO:

FORMACION ACADEMICA

LICENCIATURA/GRADO/INGENIERIA

CENTRO:

FECHA:

DOCTORADO/MÁSTER:

PROGRAMA DE DOCTORADO/MÁSTER:

DEPARTAMENTO:

ASIGNATURAS CURSADAS:

DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN/TRABAJO FIN DE MÁSTER:

TÍTULO:

CALIFICACIÓN:

TESIS DOCTORAL:

TÍTULO:

CALIFICACIÓN:

FECHA DE LECTURA:

MENCIÓN EUROPEA O INTERNACIONAL

SÍ

NO

DIRECTOR(ES) DE TESIS:

**PUBLICACIONES EN REVISTAS, DERIVADAS DE LA TESIS
(MÁXIMO DE 5 APORTACIONES)**

IMPORTANTE: Es obligatorio indicar el área o categoría donde esté ubicada la revista por la que desea ser valorado y el índice de impacto de la misma según el Journal Citation Reports (JCR) del año en el que se realizó la publicación o en caso de no haber sido publicados los índices de dicho año, el correspondiente al año anterior

AUTORES (p.o. de firma):

TITULO:

REF. REVISTA Indicar volumen, páginas inicial y final (año).:

ÍNDICE DE IMPACTO:

ÁREA O CATEGORÍA DEL JCR:

OTRAS PUBLICACIONES EN REVISTAS, RELACIONADAS CON LA TESIS

IMPORTANTE: Es obligatorio indicar el área o categoría donde esté ubicada la revista por la que desea ser valorado y el índice de impacto de la misma según el Journal Citation Reports (JCR) del año en el que se realizó la publicación o en caso de no haber sido publicados los índices de dicho año, el correspondiente al año anterior

AUTORES (p.o. de firma):

TITULO:

REF. REVISTA Indicar volumen, páginas inicial y final (año).:

ÍNDICE DE IMPACTO:

ÁREA O CATEGORÍA DEL JCR:

LIBROS O CAPÍTULOS DE LIBROS

AUTORES (p.o. de firma):

TITULO:

REF. LIBRO: Indicar volumen, páginas inicial y final (año) y editorial.:

ISBN:

CONGRESOS

AUTORES:

TITULO:

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

CONGRESO:

PUBLICACIÓN:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

AÑO:

PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD

INVENTORES (p.o. de firma):

TITULO:

Nº DE SOLICITUD:

PAÍS DE PRIORIDAD:

FECHA DE PRIORIDAD:

ENTIDAD TITULAR:

PAISES A LOS QUE SE HA EXTENDIDO:

EMPRESA/S QUE LA ESTAN EXPLOTANDO:

BECAS

TIPO DE BECA:

ORGANISMO DE CONCESIÓN DE LA BECA:

FECHA DE CONCESIÓN:

FECHA DE FINALIZACIÓN:

DURACIÓN:

ESTANCIAS EN OTROS CENTROS DE INVESTIGACIÓN
(Estancias continuadas superiores a TRES meses)

Clave D=doctorado, P=postdoctoral. Y= invitado, C=contratado, O=otras (especificar)

CENTRO:

LOCALIDAD:

TEMA:

PAIS:

AÑO:

DURACIÓN:

CLAVE:

**PREMIOS OTORGADOS A TRABAJOS RELACIONADOS CON LA TESIS
DOCTORAL**

PREMIO:

ORGANISMO DE CONCESIÓN DEL PREMIO:

FECHA DE CONCESIÓN:

**OTROS MERITOS O ACLARACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR
(Participación en proyectos, contratos, docencia impartida, cursos realizados, etc.)**

PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INVESTIGACION FINANCIADOS

TITULO DEL PROYECTO:

ENTIDAD FINANCIADORA:

DURACION DESDE:

HASTA:

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

**PARTICIPACION EN CONTRATOS DE INVESTIGACION DE ESPECIAL
RELEVANCIA CON EMPRESAS Y/O ADMINISTRACIONES**

TITULO DEL CONTRATO:

EMPRESA/ADMINISTRACIÓN FINANCIADORA:

DURACIÓN DESDE:

HASTA:

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

DOCENCIA IMPARTIDA

CURSO O ASIGNATURA:

NUMERO DE HORAS IMPARTIDAS:

CURSOS REALIZADOS

CURSO:

ENTIDAD ORGANIZADORA:

DURACIÓN DESDE:

HASTA:

NUMERO DE HORAS:
