**Anexo V**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDI** | **2022** |

**SIA** 2862407

**A cumplimentar por cada una de las personas investigadoras que participen en cada uno de los Proyectos de Investigación propuestos, tanto por las personas investigadoras responsables como por el resto del equipo investigador**

**Currículum vitae**

*Número de hojas que contiene*

*Nombre:*

*Fecha:*

*Firma:*

La persona 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 electrónicamente el documento.

• Este currículum no excluye que, en el proceso de evaluación, se le requiera para ampliar la información aquí contenida.

|  |
| --- |
| APELLIDOS:       |
| NOMBRE:       |  |
| DNI:       | FECHA NACIMIENTO:       | Nº FUNCIONARIO/A:       |
| DIRECCIÓN PARTICULAR:       |
| CIUDAD:       | DISTRITO POSTAL:       | TELÉFONO:       |
|  |

|  |
| --- |
| ORGANISMO:       |
| FACULTAD, ESCUELA O INSTITUTO:       |
| DEPT/SECC./UNIDAD ESTR.:       |
| DIRECCIÓN POSTAL:       |
| CIUDAD:       | DISTRITO POSTAL:       | PROVINCIA:       |
| TELÉFONO (Indicar prefijo, número y extensión):       |
| MOVIL       |
| CORREO ELECTRÓNICO:       |
| CATEGORÍA PROFESIONAL Y FECHA DE INICIO:       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA  | [ ]  | OTRAS SITUACIONES | [ ]  | ESPECIFICAR:       |
| CONTRATADO/A | [ ]  | DEDICACIÓN: |  |
| BECARIO/A | [ ]  | * A TIEMPO COMPLETO
 | [ ]  |
| INTERINO/A | [ ]  | * A TIEMPO PARCIAL
 | [ ]  |
|  |  |  |  |

###### FORMACIÓN ACADÉMICA

 LICENCIATURA/INGENIERÍA CENTRO FECHA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

 DOCTORADO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

DIRECTOR/A(ES/AS) DE TESIS

###### ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL

 FECHAS PUESTO INSTITUCIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**IDIOMAS EXTRANJEROS (A1, A2, B1, B2, C1, C2)**

 IDIOMA NIVEL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |  |

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS EN LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS**

TÍTULO DEL PROYECTO:

ENTIDAD FINANCIADORA:

|  |  |
| --- | --- |
|  DURACIÓN DESDE:       | HASTA:       |

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL:

**PUBLICACIONES**

**(Referidas a los últimos diez años y hasta un máximo de diez)**

Indicar volumen, páginas inicial y final, año y clave:

CLAVE: L =libro completo. CL = capítulo de libro. A= artículo. R = *review.* E = editor/a., O=otros (especificar)

 AUTORES/AS (Por orden de firma):

|  |
| --- |
| TÍTULO:       |

|  |  |
| --- | --- |
| REF. REVISTA/LIBRO       | CLAVE:       |

**PARTICIPACIÓN EN CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN DE ESPECIAL RELEVANCIA**

**CON EMPRESAS Y/O ADMINISTRACIONES**

**(Referida a los últimos diez años)**

TÍTULO DEL CONTRATO:

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL CONTRATO:       |
| EMPRESA/ADMINISTRACIÓN FINANCIADORA:       |
| DURACIÓN DESDE:        | HASTA:       |
| INVESTIGADOR/A RESPONSABLE:       |

**PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD**

**(Referidos a los últimos diez años)**

INVENTORES/AS (p.o. de firma):

|  |
| --- |
| TÍTULO:       |
| Nº DE SOLICITUD:       | PAÍS DE PRIORIDAD:       | FECHA DE PRIORIDAD:       |
| ENTIDAD TITULAR:       |
| PAÍSES A LOS QUE SE HA EXTENDIDO:       |
| EMPRESA/S QUE LA ESTÁN EXPLOTANDO:       |

ESTANCIAS EN CENTROS EXTRANJEROS

**(Estancias continuadas superiores a seis meses, en los últimos diez años)**

CLAVE: D= doctorado, P= postdoctoral, I= invitado/a, C= contratado/a, O= otras (especificar)

|  |
| --- |
| CENTRO:       |
| LOCALIDAD:       | PAÍS:       | AÑO:       | DURACIÓN:       |
| TEMA:       | CLAVE:       |

**CONGRESOS**

**(Reseñar, hasta un máximo de cinco contribuciones, producidas en los últimos diez años)**

|  |
| --- |
| AUTORES/AS:       |
| TÍTULO:       |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN:       |
| CONGRESO:       |
| PUBLICACIÓN:       |
| LUGAR DE CELEBRACIÓN:       |
| AÑO:       |

**TESIS DOCTORALES DIRIGIDAS**

**(Referidas a los últimos diez años)**

|  |
| --- |
| TÍTULO:       |
| DOCTORANDO/A:      |
| UNIVERSIDAD:       | FACULTAD/ESCUELA:       |
| AÑO:        | CALIFICACIÓN:       |

**OTROS MÉRITOS O ACLARACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR**

**(Utilice únicamente el espacio de esta página)**