

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

Decanato de la Facultad de Psicología

Convocatoria de Becas Colaboración para realizar tareas de Asistencia Psicológica en el Servicio de Psicología Aplicada de la Facultad de Psicología de la UNED

DATOS PERSONALES

| | |
|---------------------------|--|
| Apellidos | Nombre |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad |
| N.I.F. | Sexo V <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> |
| Domicilio | |
| Ciudad | Código Postal |
| Provincia | Teléfonos |
| Fax | Correo Electrónico |

DATOS ACADÉMICOS

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Titulación | Universidad |
| Año inicio titulación | Año licenciatura |
| Especialidad | |
| Otros títulos universitarios | |
| | |

DATOS LABORALES

| | |
|----------------------|-----------|
| Trabajo actual | |
| Empresa | |
| Puesto | |
| Teléfono | Fax |
| Dedicación | |

1. EXPEDIENTE ACADÉMICO

Calificaciones de las asignaturas de los tres primeros años de la Licenciatura en Psicología:

MH SB NB AP SS Puntuación media:

Calificaciones de las asignaturas de los dos últimos años de la Licenciatura en Psicología:

MH SB NB AP SS Puntuación media:

Valores para realizar la media: MH: 4, SB: 3, NB: 2, AP: 1, SS: 0.

Master

| | | |
|--------|-------------|-----|
| Nombre | Universidad | Año |
| Nombre | Universidad | Año |
| Nombre | Universidad | Año |

Cursos de Doctorado

| | |
|--------------|-------------|
| Programa | Años |
| Departamento | Universidad |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |
| Curso | Créditos |

Tesis

| | | |
|-------------|----------|--------------|
| Título | Director | |
| Universidad | Año | Calificación |

2. EXPERIENCIA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

3. CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Sólo los que superen 8 horas lectivas)

Reseñar: Nombre, organizador y duración de cada curso o seminario:

4. ASISTENCIA A CONGRESOS

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

5. PONENCIAS A CONGRESOS Y CURSOS Y SEMINARIOS IMPARTIDOS

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

6. PERTENENCIA A COLEGIOS PROFESIONALES Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y PROFESIONALES

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Nº Colegiado del COP | Delegación del COP |
| Fecha de colegiación | |
| Pertenenencia a Sociedades: | |

7. PUBLICACIONES

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

8. IDIOMAS

| | Lee | Habla | Escribe |
|----------|-----|-------|---------|
| Inglés: | | | |
| Francés: | | | |
| Alemán: | | | |
| Otros: | | | |
| | | | |

9. OTROS MÉRITOS

Preferencia de turno de actividad:

- Mañana Tarde Indistintamente mañana o tarde

El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos reseñados más arriba y acepta las normas de la presente convocatoria.

En....., a.....de de 2012.

Firma,