

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA**

**Decanato de la Facultad de Psicología**

**Convocatoria de Becas de 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 .....
Correo electrónico .....	

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación .....	Universidad .....
Año inicio titulación .....	Año licenciatura o graduación.....
Especialidad .....	
Otros títulos universitarios .....	
.....	

**DATOS LABORALES**

Trabajo actual .....
Empresa .....
Puesto .....
Teléfono .....
Dedicación .....

**1. EXPEDIENTE ACADÉMICO (DETALLAR LAS CALIFICACIONES)**

**Calificaciones de las asignaturas de la Licenciatura o del Grado en Psicología:**

MH ..... SB ..... NB ..... AP .....

Puntuación media: .....

**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. FORMACIÓN ADICIONAL ESPECÍFICA:**  
**CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Sólo los que superen 8 horas lectivas)**

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

**3. EXPERIENCIA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, ACTIVIDAD PROFESIONAL  
PRÁCTICA CLÍNICA SUPERVISADA**

**4. OTROS MÉRITOS (PUBLICACIONES, CONGRESOS, REUNIONES CIENTÍFICAS, CURSOS IMPARTIDOS, ETC.)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to list their other merits such as publications, congresses, scientific meetings, and courses taught.

## 5. IDIOMAS

Lee	Habla	Escribe
Inglés:		
Francés:		
Alemán:		
Otros:		

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 2015.**

**Firma,**

---

CLÁUSULA INFORMATIVA: De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la gestión y tramitación de las solicitudes de personas interesadas en la realización de tareas de asistencia psicológica como profesionales en formación en el Servicio de Psicología Aplicada de la Facultad de Psicología de la UNED.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas junto con otros servicios o productos de la UNED.

Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida a UNED C/Bravo Murillo, 38, 28015 – Madrid o a través de la dirección [arco@adm.uned.es](mailto:arco@adm.uned.es)