**MODELO DE CURRICULUM VITAE DEL SOLICITANTE**

**Convocatoria de ayudas para contratos predoctorales**

**para la formación de personal investigador**

***DATOS PERSONALES***

|  |
| --- |
| *NOMBRE Y APELLIDOS:*  *DNI/NIF/PASAPORTE:*  *E-MAIL:* |

***TITULACIONES DE ACCESO AL DOCTORADO***

|  |
| --- |
| *DENOMINACIÓN DEL TÍTULO (Grado o Licenciatura):*  *UNIVERSIDAD:*  *FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS:*  *(En caso de acceder con más de una titulación, como grado+máster)*  *DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:*  *UNIVERSIDAD:*  *FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS:* |

***OTRAS LICENCIATURAS O GRADOS***

|  |
| --- |
| *(Otras licenciaturas o grados complementarios completos, relacionados con la línea de investigación en la que se enmarca la tesis doctoral presentada por el solicitante. Utilizar tanto espacio como sea necesario)*  *DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:*  *UNIVERSIDAD:*  *FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS:* |

***OTROS MÁSTERES***

|  |
| --- |
| *(Otros másteres oficiales completos, relacionados con la línea de investigación en la que se enmarca la tesis doctoral presentada por el solicitante. Utilizar tanto espacio como sea necesario)*  *DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:*  *UNIVERSIDAD:*  *FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS:* |

***PREMIOS EXTRAORDINARIOS FIN DE CARRERA***

|  |
| --- |
| *Premios Extraordinarios fin de carrera (licenciatura, grado o máster) concedidos por universidades públicas o privadas. Utilizar tanto espacio como sea necesario)* |

***PUBLICACIONES***

|  |
| --- |
| *(Publicaciones relacionadas con la línea de investigación del proyecto del solicitante, solo se valorarán los indicios de calidad de cada publicación que se recojan explícitamente en la solicitud)* |

***PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (CONVOCATORIAS PÚBLICAS COMPETITIVAS), PARTICIPACIÓN EN SEMINARIOS, CONGRESOS, CURSOS, BECAS RELACIONADOS CON LA INVESTIGACIÓN Y ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA Y TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO. OTROS PREMIOS FIN DE CARRERA, COMO LOS OTORGADOS POR OTROS TIPOS DE ORGANISMOS O POR LOS CENTROS ASOCIADOS DE LA UNED.***

|  |
| --- |
| *(Utilizar tanto espacio como sea necesario)* |
|  |
|  |

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Lugar, Fecha y Firma, del solicitante*

*Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*