

## ANEXO II

### *CURRICULUM VITAE*

#### MODELO NORMALIZADO

Número de hojas que contiene:

Nombre y Apellidos:

Documento de Identificación.:

D.N.I.  Pasaporte  N.I.E.  Otros  Especificar

Nº de Identificación:

Fecha:

Firma:

El solicitante 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.

Es necesario firmar al margen de cada una de las hojas.

Antes de cumplimentar el CV, el solicitante debe tener en cuenta las orientaciones y los criterios detallados en la Guía de Ayuda ([www.aneca.es](http://www.aneca.es))

Todo mérito alegado en este curriculum debe ser debidamente acreditado de acuerdo con las instrucciones que se encuentran en la Guía de Ayuda ([www.aneca.es](http://www.aneca.es))

Un mérito susceptible de ser evaluado en dos apartados, sólo podrá presentarse en uno de ellos

Este curriculum se presenta sin perjuicio de que en el proceso de evaluación se pueda requerir al solicitante para ampliar la información aquí contenida.

### **RESUMEN DEL CV**

- (Comente críticamente los méritos más relevantes de su CV y exponga una breve justificación de los mismos con una extensión máxima de dos páginas)

## 1. ACTIVIDAD INVESTIGADORA.

### 1.A. CALIDAD Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### 1.A.1. PUBLICACIONES CIENTÍFICAS INDEXADAS

AUTORES

Nº DE AUTORES

POSICIÓN QUE OCUPA EL SOLICITANTE ENTRE ELLOS

TÍTULO

CLAVE \*

NOMBRE DE LA REVISTA

VOLUMEN

PÁGINAS

Desde:

Hasta:

EDITORIAL

CIUDAD

No es obligatorio

PAÍS DE PUBLICACIÓN

AÑO DE PUBLICACIÓN

ISSN

INDICIOS DE CALIDAD

- A) BASE DE DATOS DE INDEXACIÓN
- B) ÍNDICE DE IMPACTO
- C) POSICIÓN QUE OCUPA LA REVISTA EN EL ÁREA
- D) NÚMERO DE CITAS RECIBIDAS

**A=Artículo; R= Artículo de revisión; E=Editor; con independencia del soporte utilizado.**

## 1.A.2. OTRAS PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

AUTORES

Nº DE AUTORES

POSICIÓN QUE OCUPA EL SOLICITANTE ENTRE ELLOS

TÍTULO

CLAVE \*

NOMBRE DE LA REVISTA O MEDIO DE DIFUSIÓN

VOLUMEN

PÁGINAS

Desde:

Hasta:

EDITORIAL

CIUDAD

PAÍS DE PUBLICACIÓN

AÑO DE PUBLICACIÓN

ISSN

INDICIOS DE CALIDAD (describir)

OTROS INDICIOS (Para cumplimentar este apartado consultar recomendaciones en la Guía de)

**A=Artículo; R= Artículo de revisión; E=Editor; con independencia del soporte utilizado.**

### 1.A.3. LIBROS Y CAPÍTULOS DE LIBROS

AUTORES

Nº DE AUTORES

POSICIÓN QUE OCUPA EL SOLICITANTE ENTRE ELLOS

TÍTULO DEL LIBRO

TÍTULO DEL CAPÍTULO

CLAVE \*

VOLUMEN

COLECCIÓN

PÁGINAS

Desde:

Hasta:

EDITORIAL

CIUDAD

PAÍS DE PUBLICACIÓN

AÑO DE PUBLICACIÓN

ISBN

INDICIOS DE CALIDAD

Nº de citas:

Reseñas en revistas científicas especializadas:

Traducciones a otras lenguas:

Otros (especificar):

- **L=Libro completo; CL=capítulo de libro; E=Editor; P=Prólogos, introducciones y anotaciones a textos de reconocido valor científico; con independencia del soporte utilizado.**

**1.A.4. CREACIONES ARTÍSTICAS PROFESIONALES**

AUTOR O AUTORES

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

FECHA

LUGAR DE EXPOSICIÓN, PRESENTACIÓN O UBICACIÓN

RECONOCIMIENTO Y REPERCUSIÓN

a) Exposición con catálogo 

Título de la exposición:

Monográfico: Sí NO b) Catalogación c) Premios 

Especificar:

d) Publicación 

Impacto en la literatura especializada:

e) Otros 

Especificar

PARTICIPACIÓN COMO COMISARIO DE LA EXPOSICIÓN: Sí NO **1.A.5. CONGRESOS**

AUTORES

TÍTULO

ENTIDAD ORGANIZADORA

CONGRESO

TIPO DE PARTICIPACIÓN\*

PUBLICACIÓN (ISSN/ISBN)

VOLUMEN

PÁGINAS

Desde:

Hasta:



AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN  
DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN

---

LUGAR DE CELEBRACIÓN

FECHA DE CELEBRACIÓN:

FECHA INICIO

FECHA FIN

**\*Ponencia invitada, ponencia, comunicación, póster, participación en su organización o en el comité científico**

### **1.A.6. CONFERENCIAS Y SEMINARIOS**

AUTORES

TÍTULO

ENTIDAD ORGANIZADORA

DENOMINACIÓN DE LA CONFERENCIA O SEMINARIO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

PUBLICACIÓN (ISSN/ISBN)

VOLUMEN

PÁGINAS

Desde:  Hasta:

LUGAR DE CELEBRACIÓN

FECHA DE CELEBRACIÓN:

FECHA INICIO

FECHA FIN

**1.A.7. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA** (máximo 20 líneas)

**1.B. CALIDAD Y NÚMERO DE PROYECTOS Y CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN**

**1.B. Calidad y número de proyectos y contratos de investigación**

**1.B.1. PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y/O EN CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN** (Proyectos de Investigación obtenidos en convocatorias públicas y competitivas, en especial, los financiados mediante programas nacionales, europeos u otros de ámbito internacional y/o Contratos de Investigación de especial relevancia con empresas o con la administración pública)

TÍTULO DEL PROYECTO O CONTRATO

ENTIDAD FINANCIADORA

REFERENCIA DEL PROYECTO

TIPO CONVOCATORIA

UE  Nacional  CC.AA.  Otros entes  Especificar

ENTIDADES PARTICIPANTES

DURACIÓN

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Nº total de meses: \_\_\_\_\_

INVESTIGADOR PRINCIPAL

Nº DE INVESTIGADORES PARTICIPANTES

APORTACIÓN DEL SOLICITANTE AL PROYECTO

GRADO DE RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

Investigador Principal  Investigador Colaborador  Otro  Especificar

DEDICACIÓN

Completa  Compartida

**1.B.2. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD Y NÚMERO DE PROYECTOS Y CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN** (Describir hasta un máximo de 20 líneas)



## 1.C. CALIDAD DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RESULTADOS

### 1.C.1. PATENTES Y PRODUCTOS CON REGISTRO DE PROPIEDAD INTELECTUAL

INVENTORES

TÍTULO

Nº DE SOLICITUD

FECHA DE SOLICITUD

DESCRIPCIÓN BREVE DE SU CONTENIDO Y OBJETIVOS

PAIS DE PRIORIDAD

Nº DE PATENTE

FECHA DE CONCESIÓN

ENTIDAD TITULAR

PAISES A LOS QUE SE HA EXTENDIDO (máximo 3 países)

TIPO DE PROTECCIÓN DE LA PATENTE

Nacional  Europea  Tratado de Cooperación de Patentes

EMPRESA(S) QUE LA ESTÁ(N) EXPLOTANDO o en las que existe un contrato de cesión o licencia

### 1.C.2. TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO AL SECTOR PRODUCTIVO. (Describir en un máximo de 100 líneas)

### 1.C.3. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RESULTADOS (Describir hasta un máximo de 20 líneas)

## 1.D. MOVILIDAD DEL PROFESORADO

### 1.D.1. ESTANCIAS EN CENTROS DE INVESTIGACIÓN (En especial las financiadas mediante programas competitivos)

CENTRO e INSTITUCIÓN

LOCALIDAD

PAIS

DURACIÓN

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ N° total de meses: \_\_\_\_\_

PROGRAMA Y ENTIDAD FINANCIADORA

OBJETIVO DE LA ESTANCIA

CARÁCTER DE LA ESTANCIA

Predocctoral       Postdoctoral       Invitado       Contratado   
Otros       Especificar \_\_\_\_\_

### 1.D..2. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD DEL PROFESORADO (Describir hasta un máximo de 20 líneas)

### 1.E. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA (Describir en un máximo de 50 líneas)

## 2. ACTIVIDAD DOCENTE O PROFESIONAL

### 2.A. DEDICACIÓN DOCENTE

#### 2.A.1. PUESTOS DOCENTES OCUPADOS

DENOMINACIÓN DEL PUESTO

DEPARTAMENTO

CENTRO

INSTITUCIÓN

LOCALIDAD

PAÍS

TIPO DE PROGRAMA

Diplomatura       Grado Oficial       Licenciatura       Doctorado   
 Postgrado Oficial       Otros Postgrados       Título Propio       Especificar

ASIGNATURA IMPARTIDA

CURSO DE LA TITULACIÓN EN EL QUE SE IMPARTE LA ASIGNATURA

TIPO DE ASIGNATURA

Troncal       Obligatoria       Optativa       Libre  
 Configuración

TIPO DE DOCENCIA

Teórica       Práctica       Teórico-Práctico

Nº DE HORAS IMPARTIDAS POR CURSO

PERIODOS DE IMPARTICIÓN

Desde:	Hasta:
Desde:	Hasta:
Desde:	Hasta:
Desde:	Hasta:
Desde:	Hasta:

EVALUACIÓN SOBRE LA CALIDAD DE LA DOCENCIA IMPARTIDA, SI EXISTE

Calificación obtenida:       Calificación máxima posible:



AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN  
DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN

Organismo que emite la evaluación:

Tipo de evaluación:

Encuesta

Evaluación interna

Evaluación externa

Otros  Especificar

## 2.A.2. DIRECCIÓN DE TESIS DOCTORALES

TÍTULO

CODIRECORES (en su caso)

DOCTORANDO

UNIVERSIDAD

FECHA DE LECTURA

CALIFICACIÓN

DOCTORADO EUROPEO

SÍ

NO

MENCIÓN DE CALIDAD DEL PROGRAMA

SÍ

Fecha de la Mención:

No

## 2.A.3. DIRECCIÓN DE PROYECTOS FIN DE CARRERA, TESINAS, TRABAJOS FIN DE MASTER, DEAs, ETC. (Nº total y Enumerar los dirigidos en los últimos 5 años.

### 2.A.4. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD DOCENTE (limitar el espacio)

## 2.B CALIDAD DE LA ACTIVIDAD DOCENTE

### 2.B.1. EVALUACIONES POSITIVAS DE SU ACTIVIDAD (Añadir, en su caso, información complementaria a la indicada en el apartado 2.A.1)

### 2.B.2. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL Y PUBLICACIONES DOCENTES

DESTINATARIOS Y JUSTIFICACIÓN DEL MATERIAL ELABORADO

AUTORES

Nº DE AUTORES

POSICIÓN QUE OCUPA EL SOLICITANTE ENTRE ELLOS

TÍTULO



AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN  
DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN

CLAVE \*

NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN

PÁGINAS

Desde:

Hasta:

EDITORIAL

PAÍS DE PUBLICACIÓN

AÑO DE PUBLICACIÓN

ISSN/ISBN

**\*L=Libro completo; CL= Capítulo de Libro; A=Artículo; R= Revista; E=Editor;  
Ap=Apuntes; con independencia del soporte utilizado**

### 2.B.3. PROYECTOS DE INNOVACIÓN DOCENTE

TÍTULO DEL PROYECTO

ENTIDAD FINANCIADORA

TIPO CONVOCATORIA

UE

Nacional

CC.AA.

Otros entes

Especificar

Universidad

ENTIDADES PARTICIANTES

DURACIÓN

Desde:

Hasta:

Nº total de meses:

INVESTIGADOR PRINCIPAL

Nº DE INVESTIGADORES PARTICIPANTES

APORTACIÓN DEL SOLICITANTE

GRADO DE RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

Coordinador

Colaborador

Otros

Especificar

DEDICACIÓN

Completa

Compartida

**2.B.4. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LA ACTIVIDAD DOCENTE** (Describirlos en un máximo de 30 líneas)

**2.C CALIDAD DE LA FORMACIÓN DOCENTE**

**2.C.1. PARTICIPACIÓN, COMO PONENTE, EN CONGRESOS ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DOCENTE UNIVERSITARIA**

TÍTULO

OBJETIVOS DEL CURSO Y PERFIL DE LOS DESTINATARIOS

Nº DE HORAS IMPARTIDAS POR CURSO

ENTIDAD ORGANIZADORA

TIPO DE PARTICIPACIÓN\*

PUBLICACIÓN (ISSN/ISBN)

LUGAR DE CELEBRACIÓN

FECHA DE CELEBRACIÓN:

FECHA INICIO

FECHA FIN

**\*Ponencia invitada, ponencia, póster, participación en su organización o en el comité científico**

## 2.C.2. PARTICIPACIÓN, COMO ASISTENTE, EN CONGRESOS ORIENTADOS A LA FORMACIÓN DOCENTE UNIVERSITARIA

TÍTULO

OBJETIVOS DEL CURSO Y PERFIL DE LOS DESTINATARIOS

DURACIÓN

Desde:  Hasta:  N° de Horas:

ENTIDAD ORGANIZADORA

LUGAR DE CELEBRACIÓN

FECHA DE CELEBRACIÓN:

FECHA INICIO

FECHA FIN

## 2.C.3. ESTANCIAS EN CENTROS DOCENTES

CENTRO e INSTITUCIÓN

LOCALIDAD

PAIS

DURACIÓN

Desde:  Hasta:  N° total de meses:

PROGRAMA Y ENTIDAD FINANCIADORA

OBJETIVO DE LA ESTANCIA

CARÁCTER DE LA ESTANCIA

Predocctoral  Postdoctoral  Invitado  Contratado   
Otros  Especificar

## 2.C.4. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN DOCENTE

### 2.D CALIDAD Y DEDICACIÓN A ACTIVIDADES PROFESIONALES, EN EMPRESAS, INSTITUCIONES, ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN U HOSPITALES, DISTINTAS A LAS DOCENTES O INVESTIGADORAS

#### 2.D.1. PUESTOS OCUPADOS Y DEDICACIÓN

INSTITUCIÓN/ EMPRESA/HOSPITAL

CATEGORÍA PROFESIONAL

En las áreas clínicas de Ciencias de la Salud, indicar si se trata de periodo de especialización en hospitales:

SÍ

NO

ACTIVIDAD DESARROLLADA

DURACIÓN

Desde:

Hasta:

Nº total de meses:

INTERÉS PARA LA DOCENCIA Y/O LA INVESTIGACIÓN

#### 2.D.2. EVALUACIONES POSITIVAS DE SU ACTIVIDAD (aporte indicios que avalen la calidad de la actividad profesional realizada en un máximo de 20 líneas)

### 2.E. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (Describir en un máximo de 20 líneas).



### 3. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### 3.A CALIDAD DE LA FORMACIÓN PREDOCTORAL

##### 3.A.1. TITULACIÓN UNIVERSITARIA

DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA

UNIVERSIDAD

FECHA

EN CASO DE TITULACIONES EXTRANJERAS

Título Homologado: SÍ 

Fecha Homologación:

NO 

NOTA MEDIA DEL EXPEDIENTE

##### 3.A.2. BECAS

FINALIDAD

ENTIDAD FINANCIADORA

DURACIÓN

Desde:

Hasta:

Nº total de meses:

CENTRO e INSTITUCIÓN

##### 3.A.3. TESIS DOCTORAL

PROGRAMA DE DOCTORADO

DOCTORADO EUROPEO

SÍ NO 

MENCIÓN DE CALIDAD DEL PROGRAMA

SÍ 

Fecha de la Mención:

No 

PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO

SÍ 

Año

No 

UNIVERSIDAD

FECHA



AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN  
DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN

---

EN CASO DE TITULACIONES EXTRANJERAS

Título Homologado: SÍ  Fecha Homologación: \_\_\_\_\_ NO

DIRECTOR(ES) DE TESIS

TÍTULO DE LA TESIS

CALIFICACIÓN

### 3.A.4. OTROS TÍTULOS

DENOMINACIÓN DEL TÍTULO

CENTRO e INSTITUCIÓN

FECHA

CALIFICACIÓN

**3.A.5. PREMIOS** (enumerar y describir en un máximo de 20 líneas)

**3.A.6. OTROS MÉRITOS ASOCIADOS A LA FORMACIÓN ACADÉMICA.**  
(enumerar y describir en un máximo de 20 líneas)

### 3.B. CALIDAD DE LA FORMACIÓN POSDOCTORAL

#### 3.B.1. BECAS POSDOCTORALES

FINALIDAD

ENTIDAD FINANCIADORA

DURACIÓN

Desde: meses:	Hasta:	Nº total de
------------------	--------	-------------

CENTRO e INSTITUCIÓN

---

--

**3.B.2. OTROS MÉRITOS ASOCIADOS A LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN POSTDOCTORAL.** (enumerar y describir en un máximo de 20 líneas)

**3.C OTROS MÉRITOS ASOCIADOS A LA FORMACIÓN ACADÉMICA.** (Describir en un máximo de 20 líneas)

#### **4. EXPERIENCIA EN GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA, CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA Y OTROS MÉRITOS.**

##### **4.1. DESEMPEÑO DE CARGOS UNIPERSONALES DE RESPONSABILIDAD EN GESTIÓN UNIVERSITARIA RECOGIDOS EN LOS ESTATUTOS DE LAS UNIVERSIDADES, O QUE HAYAN SIDO ASIMILADOS, U ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN DURANTE AL MENOS UN AÑO.**

Denominación del puesto	
Actividad desarrollada	
Universidad	
País	
Facultad / Escuela / Departamento	
Fecha desde	
Duración	

##### **4.2. DESEMPEÑO DE PUESTOS EN EL ENTORNO EDUCATIVO, CIENTÍFICO O TECNOLÓGICO DENTRO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO O DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DURANTE AL MENOS UN AÑO.**

Denominación del puesto	
Actividad desarrollada	
Entidad	
CC.AA./País	
Facultad / Escuela / Departamento	
Fecha desde	
Duración	

##### **4.3. OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA EXPERIENCIA EN GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN.**