

Se aconseja que como paso previo a la cumplimentación de la plantilla, se reúna toda la documentación que conforma su currículum, y se ordene según dispone la citada plantilla.

Se advierte que no se pueden grabar datos, por tanto, después de cumplimentar la totalidad de la plantilla, deberá imprimir dos copias (una para usted/otra para el Tribunal Central) y presentarlas en el tiempo y la forma previstos en el último acta del Tribunal Calificador.

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:		Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio:			
<input type="text"/>			
DNI / NIE / Pasaporte:	Especialidad:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Forma de Acceso			
Libre <input type="checkbox"/> Promoción Interna <input type="checkbox"/> Cupo Reserva Discapacitados <input type="checkbox"/>			
Adjunto título de especialista			
Título <input type="checkbox"/> Pago de tasa <input type="checkbox"/>		Fecha de obtención del título: <input type="text"/>	
Centro convocante:			
<input type="text"/>			

HISTORIAL PROFESIONAL

I. FORMACIÓN UNIVERSITARIA

Estudios de Licenciatura	Nº	Forma de acreditación (documentos que aporta)
MATRÍCULAS DE HONOR		
SOBRESALIENTES		
NOTABLES		

Grado de Licenciatura Con sobresaliente o premio extraordinario

Estudios de Doctorado	Seleccione	Forma de acreditación (documentos que aporta)
REALIZACIÓN CURSOS DE DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	
GRADO DE DOCTOR	<input type="checkbox"/>	
SOBRESALIENTE APTO CUM LAUDEM EN DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	

II. FORMACIÓN ESPECIALIZADA

Formación Especializada	Seleccione	Forma de acreditación (documentos que aporta)
VÍA MIR	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	
OTRA ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/>	

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Categoría Profesional	Centro que contrata	Duración (de dd/mm/aa a dd/mm/aa)	Forma de acreditación (documentos que aporta)

IV. OTROS MÉRITOS

Docencia	Período	Forma de acreditación (documentos que aporta)
TUTOR DE RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD	Años:	
JEFE DE ESTUDIOS DE UNIDAD DOCENTE	Años:	
PROFESOR ASOCIADO EN FACULTAD DE MEDICINA	Cursos Académicos:	

Trabajos Científicos y de Investigación	Identificación y Forma de acreditación (documentos que aporta)
LIBROS DIFUSIÓN NACIONAL	ISBN: <input type="text"/>
	Título: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>
LIBROS DIFUSIÓN INTERNACIONAL	ISBN: <input type="text"/>
	Título: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>

Trabajos Científicos y de Investigación	Identificación y Forma de acreditación (documentos que aporta)	
CAPÍTULOS LIBRO DIFUSIÓN NACIONAL	ISBN: <input type="text"/> Título: <input type="text"/> Título del capítulo: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>	
CAPÍTULOS LIBRO DIFUSIÓN INTERNACIONAL	ISBN: <input type="text"/> Título: <input type="text"/> Título del capítulo: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>	
PONENCIA EN REUNIONES Y CONGRESOS	Actividad: <input type="text"/> Título de la ponencia: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>	
COMUNICACIÓN/PÓSTER EN PONENCIAS Y CONGRESOS	Actividad: <input type="text"/> Título de la actividad: <input type="text"/> Documento que aporta: <input type="text"/>	

Actividades de cooperación al desarrollo y ayuda humanitaria en el ámbito de la salud	Meses	Forma de acreditación (documentos que aporta)	

HISTORIAL PROFESIONAL
FASE DE CONCURSO
FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA

Participación en comisiones técnicas en el ámbito de la atención especializada con regulación normativa y designación oficial	Nº	Forma de acreditación (documentos que aporta)
COMISIONES POR AÑO		
COMISIONES POR AÑO COMO PRESIDENTE		

FORMACIÓN CONTINUADA (Después de la obtención del título de Especialista por el que concurra)						
Nombre de la Actividad Formativa	Docente	Discente	Horas	Acreditados por CFC	impartidos/Acreditados/Homologados por otras entidades (especificar que entidad)	Forma de acreditación (documentos que aporta)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		