

HISTORIAL PROFESIONAL FASE DE CONCURSO

HIGIENISTA DENTAL, T.E. ANATOMÍA PATOLÓGICA, T.É. LABORATORIO, T.E. RADIODIAGNÓSTICO, T.E. RADIOTERAPIA

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:	Categoría:		
<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 titulación de acceso:			
Título <input type="checkbox"/>		Pago de tasa <input type="checkbox"/>	Fecha de obtención del título: <input type="text"/>

HISTORIAL PROFESIONAL

I. EXPERIENCIA PROFESIONAL

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

II. FORMACIÓN PROFESIONAL

HISTORIAL PROFESIONAL
FASE DE CONCURSO

HIGIENISTA DENTAL, T.E. ANATOMÍA PATOLÓGICA, T.É. LABORATORIO, T.E. RADIODIAGNÓSTICO, T.E. RADIOTERAPIA

Formación Profesional	Nº	Forma de acreditación (documentos que aporta)
SOBRESALIENTES		
NOTABLES		

Titulación Sanitaria de las previstas en la ley 44/2003 de ordenación de la profesiones sanitarias	Nº	Forma de acreditación (documentos que aporta) (Máximo tres titulaciones sanitarias)

III. OTROS MÉRITOS

Docencia	Período	Forma de acreditación (documentos que aporta)
DOCENTE EN ÁREAS RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA TITULACIÓN EXIGIDA PARA EL ACCESO A LA CATEGORÍA A LA QUE SE OPTA.	Cursos Académicos:	

PUBLICACIONES

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"/>

HISTORIAL PROFESIONAL
FASE DE CONCURSO

HIGIENISTA DENTAL, T.E. ANATOMÍA PATOLÓGICA, T.É. LABORATORIO, T.E. RADIODIAGNÓSTICO, T.E.
RADIOTERAPIA

--

Capítulos libros difusión nacional

ISBN:	<input type="text"/>
Título del libro:	<input type="text"/>
Título del capítulo:	<input type="text"/>
Documento que aporta:	<input type="text"/>

Capítulos libros difusión internacional

ISBN:	<input type="text"/>
Título del libro:	<input type="text"/>
Título del capítulo:	<input type="text"/>
Documento que aporta:	<input type="text"/>

Artículo publicado en revista nacional

Nombre de la revista:	<input type="text"/>
Título del artículo:	<input type="text"/>
Documento que aporta:	<input type="text"/>

Artículo publicado en revista internacional (con índice de impacto internacional - pubmed o medline)

HISTORIAL PROFESIONAL
FASE DE CONCURSO

HIGIENISTA DENTAL, T.E. ANATOMÍA PATOLÓGICA, T.É. LABORATORIO, T.E. RADIODIAGNÓSTICO, T.E. RADIOTERAPIA

Nombre de la revista:	<input type="text"/>	
Título del artículo:	<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)

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)	Forma de acreditación (documentos que aporta)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		