|  |  |
| --- | --- |
| https://secretariageneral.ugr.es/pages/ivc/descarga/_img/vertical/ugrmarca01monocromo_1/!/download | **MODELO DE CURRICULUM VITAE****(Profesor Asociado de Ciencias de la Salud)** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONCURSANTE: | DNI/NIE/Pasaporte: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PLAZA** (Cumpliméntese con los datos de la convocatoria) |

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO DE LA PLAZA: | ÁREA DE CONOCIMIENTO: |
| DEPARTAMENTO: |
| ACTIVIDAD DOCENTE: |
| CATEGORÍA ASISTENCIAL: |
| ACTIVIDAD ASISTENCIAL: |
| CENTRO ASISTENCIAL: |
| ESPECIALIDAD: |

|  |
| --- |
| **A. FORMACIÓN ACADÉMICA** |

|  |
| --- |
| **A.1. Título de Grado o equivalente** |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULACIÓN: | UNIVERSIDAD: |
| CALIFICACIÓN MEDIA DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO (En caso de que el expediente indique la calificación media sobre 10): |
| CALIFICACIONES DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO (En caso de que el expediente no indique la calificación media sobre 10)(Utilice las dos primeras columnas exclusivamente para titulaciones no consideradas por créditos) |
|  | Nº ASIGNATURAS ANUALES | Nº. ASIGNATURAS CUATRIMESTRALES | Nº DE CRÉDITOS |
| APROBADO |  |  |  |
| NOTABLE |  |  |  |
| SOBRESALIENTE |  |  |  |
| MATRÍCULA HONOR |  |  |  |
| CONVALIDADAS |  |  |  |
| RECONOCIDAS (sin calificación) |  |  |  |
| FECHA: |
| **PUNTUACIÓN ADICIONAL** |
| □ PREMIO NACIONAL DE CARRERA, GRADO O EQUIVALENTE | □ 1er PREMIO□ 2º PREMIO□ 3er PREMIO |
| □ PREMIO EXTRAORDINARIO FIN DE CARRERA, GRADO O EQUIVALENTE |

|  |
| --- |
| **A.2. Máster o estudios equivalentes que faculten para la realización de la Tesis Doctoral** |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO, MÁSTER O EQUIVALENTE: | UNIVERSIDAD: |
| FECHA: |

|  |
| --- |
| **A.3. Tesis Doctoral** |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO DE LA TESIS DOCTORAL: | UNIVERSIDAD: |
| PROGRAMA DE DOCTORADO: | DIRECTOR DE LA TESIS: |
| FECHA DE DEFENSA PÚBLICA: | CALIFICACIÓN: |
| **PUNTUACIÓN ADICIONAL** |
| □ TESIS EN COTUTELA INTERNACIONAL (Aquella que exige la existencia de un convenio de colaboración entre dos universidades y en la que el doctorando o doctoranda obtiene el título de doctor/a por ambas) |
| □ TESIS CON MENCIÓN INTERNACIONAL O DOCTORADO EUROPEO |
| □ PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO |
| □ OTROS PREMIOS CONCEDIDOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS DE RECONOCIDO PRESTIGIO |

|  |
| --- |
| **A.4. Otros estudios oficiales universitarios o equivalentes completados** (En ningún caso se valora una diplomatura que haya servido para obtener una licenciatura o un grado valorado en el apartado A.1. Las actividades de formación para la actividad docente se valoran en el apartado A.7)(Añadir las filas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULACION: |  |

|  |
| --- |
| **A.5. Becas y contratos predoctorales obtenidos en el ámbito académico** (Los períodos inferiores a un mes no serán computados. Las renovaciones de becas y contratos deben ser acreditadas)(Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA BECA O CONTRATO: |
| CENTRO O INSTITUCIÓN: | NÚMERO DE MESES: |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: |

|  |
| --- |
| **A.6. Estancias predoctorales en otras universidades o centros de investigación nacionales o extranjeros** (Solo se valorarán las estancias en las que exista una vinculación académica o contractual con una universidad o centro de investigación de origen. No se valoran las estancias inferiores a 15 días) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESTANCIA: | PAÍS: |
| UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ORIGEN (con el que se mantiene la relación contractual): |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: | NÚMERO DE MESES: |
| **PUNTUACIÓN ADICIONAL** |
| □ FINANCIACIÓN OBTENIDA EN CONVOCATORIA DE CARÁCTER COMPETITIVO |
| □ UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE RECONOCIDO PRESTIGIO |

|  |
| --- |
| **A.7. Acreditaciones oficiales de competencia lingüística** (Solo se valora un único idioma siempre que éste no sea consustancial a la plaza y no corresponda a la lengua materna del candidato. No se valora la mera realización de cursos de idiomas) |

|  |  |
| --- | --- |
| IDIOMA: | □ C2□ C1□ B2 |

|  |
| --- |
| **B. ACTIVIDAD DOCENTE (solo méritos de los últimos 10 años)** |

|  |
| --- |
| **B.1. Actividad como profesor ASCIS, tutor clínico y actividad docente** (La dirección de Trabajos Fin de Grado y Trabajos Fin de Máster se valora en el apartado B.2) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| □ ACTIVIDAD COMO PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD (ASCIS)□ ACTIVIDAD COMO TUTOR CLÍNICO□ DOCENCIA REGLADA UNIVERSITARIA (CLASES Y/O SEMINARIOS PRÁCTICOS) |
| CATEGORÍA (PACS, PA, etc.): | UNIVERSIDAD: | DEPARTAMENTO: |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | HORAS (1 crédito ECTS = 10 horas): | CURSO ACADÉMICO: |

|  |
| --- |
| DOCENCIA EN FORMACIÓN CONTINUADA ACREDITADA DE PROFESIONALES SANITARIOS |
| CENTRO ASISTENCIAL: | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD |
| HORAS IMPARTIDAS: | FECHA DE INICIO: | FECHA DE FIN: |

|  |
| --- |
| **B.2. Dirección de Proyectos Fin de Carrera, Trabajos Fin de Grado y Trabajos Fin de Máster** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ **PROYECTO FIN DE CARRERA** | □ **TRABAJO FIN DE GRADO** | □ **TRABAJO FIN DE MASTER** |
| TÍTULO DEL PROYECTO O TRABAJO: |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: | CURSO: |

|  |
| --- |
| **B.3. Actividades de innovación y mejora de la calidad docente a través de convocatorias competitivas** (Proyectos de Innovación Docente, Planes de Acción Tutorial, Equipos Docentes y similares, no relacionados con la investigación) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO O PLAN: |
| □ PROGRAMAS PROPIOS DE UNIVERSIDADES□ CONVOCATORIA AUTONÓMICA□ CONVOCATORIA NACIONAL□ CONVOCATORIA INTERNACIONAL | □ DIRECCIÓN/COORDINACIÓN□ PARTICIPACIÓN |

|  |
| --- |
| **B.4. Participación en congresos dirigidos a la innovación y mejora docente, no relacionados con la investigación** (Se valoran un máximo de 2 aportaciones a un mismo congreso; en ningún caso se valora la mera asistencia) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN O PONENCIA: |
| NOMBRE DEL CONGRESO: | LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CONGRESO: |
| ENTIDAD ORGANIZADORA: | FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONGRESO:  |
| □ COMUNICACIÓN□ PONENCIA POR INVITACIÓN | □ NACIONAL□ INTERNACIONAL |

|  |
| --- |
| **B.5. Publicaciones docentes no relacionadas con la investigación** (No se valoran publicaciones en libros de actas o reuniones científicas relacionadas con la mejora de la actividad docente, ni autoediciones) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL **LIBRO**: | □ AUTOR□ EDITOR |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE AUTORES: | EDITORIAL: |
| □ NACIONAL□ INTERNACIONAL | (marcar si procede) |
|  | □ 1er CUARTIL SPI | □ 2º CUARTIL SPI | □ 3er CUARTIL SPI | □ 4º CUARTIL SPI |
| NÚMERO DE PÁGINAS: | AÑO: | ISBN: |

|  |
| --- |
| TÍTULO DEL **CAPÍTULO DE LIBRO**: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE AUTORES: |
| TÍTULO DEL LIBRO: | EDITORIAL: |
| □ NACIONAL□ INTERNACIONAL | (marcar si procede)  |
|  | □ 1er CUARTIL SPI | □ 2º CUARTIL SPI | □ 3er CUARTIL SPI | □ 4º CUARTIL SPI |
| PAG. INICIAL: | PAG. FINAL: | AÑO: | ISBN: |

|  |
| --- |
| **C. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA (solo méritos de los últimos 10 años)** |

|  |
| --- |
| **C.1. Publicaciones científicas** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL **ARTÍCULO**: | □ PUBLICADO□ ACEPTADO Y NO PUBLICADO |
| NÚMERO DE AUTORES: | APELLIDOS Y NOMBRE DE AUTORES DEL ARTÍCULO: |
| REVISTA: | □ AUTOR DE CORRESPONDENCIA□ PRIMER AUTOR□ ÚLTIMO AUTOR |
| VOLUMEN: | NÚMERO: | PAG. INICIAL: | PAG. FINAL: | AÑO: | DOI: |
| BASE EN LA QUE ESTÁ INDEXADA LA REVISTA: |
| (marcar si procede) |
|  | □ 1er DECIL | □ 1er CUARTIL | □ 2º CUARTIL | □ 3er CUARTIL |  □ 4º CUARTIL |
| CAMPO DE INVESTIGACIÓN: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÍTULO DEL **LIBRO**: | □ AUTOR□ EDITOR | □ PUBLICADO□ ACEPTADO Y NO PUBLICADO |
| □ TRADUCCIÓN CON EDICIÓN CRÍTICA (libros que traten de reconstruir un texto viciado en su transmisión, acercándolo en lo posible a lo que el autor consideró definitivo. La edición debe ir acompañada de todas las informaciones necesarias sobre los materiales en que el autor/editor ha basado su trabajo y sobre los criterios con que ha realizado su reconstrucción) |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE AUTORES DEL LIBRO: | NÚMERO DE AUTORES: |
| □ PRIMER AUTOR□ ÚLTIMO AUTOR | EDITORIAL: |
| □ NACIONAL□ INTERNACIONAL | (marcar si procede) |
|  | □ 1er CUARTIL SPI | □ 2º CUARTIL SPI | □ 3er CUARTIL SPI | □ 4º CUARTIL SPI |
| NÚMERO DE PÁGINAS: | AÑO: | ISBN: |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL **CAPÍTULO DE LIBRO**: | □ PUBLICADO□ ACEPTADO Y NO PUBLICADO |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE AUTORES DEL CAPÍTULO:  | NÚMERO DE AUTORES DEL CAPÍTULO: |
| □ PRIMER AUTOR□ ÚLTIMO AUTOR | EDITORIAL: |
| □ NACIONAL□ INTERNACIONAL | (marcar si procede) |
|  | □ 1er CUARTIL SPI | □ 2º CUARTIL SPI | □ 3er CUARTIL SPI | □ 4º CUARTIL SPI |
| TÍTULO DEL LIBRO: |
| PAG. INICIAL: | PAG. FINAL: | AÑO: | ISBN: |

|  |
| --- |
| **C.2. Becas y contratos posdoctorales obtenidos en el ámbito académico** (Los períodos inferiores a un mes no serán computados. Las renovaciones de becas y contratos deben ser acreditadas)(Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA BECA O CONTRATO: |
| CENTRO O INSTITUCIÓN: | NÚMERO DE MESES: |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: |

|  |
| --- |
| **C.3. Ponencias y comunicaciones presentadas en congresos** (Se valorarán un máximo de 2 aportaciones a un mismo congreso; en ningún caso se valorará la mera asistencia) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN O PONENCIA: |
| NOMBRE DEL CONGRESO: | LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CONGRESO: |
| ENTIDAD ORGANIZADORA: | FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONGRESO:  |
| □ COMUNICACIÓN□ PONENCIA POR INVITACIÓN | □ NACIONAL□ INTERNACIONAL | □ POSTER□ COMUNICACIÓN ORAL |

|  |
| --- |
| **C.4. Dirección de Tesis Doctorales** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| TITULO DE LA **TESIS DOCTORAL**: |
| NOMBRE DEL DOCTORANDO: | CURSO: |
| PROGRAMA DE DOCTORADO: |
| □ CALIFICACIÓN APTO CUM LAUDE□ CALIFICACIÓN SOBRESALIENTE CUM LAUDE□ OTRAS CALIFICACIONES |
| **PUNTUACIÓN ADICIONAL** |
| □ TESIS EN COTUTELA INTERNACIONAL (Aquella que exige la existencia de un convenio de colaboración entre dos universidades y en la que el doctorando o doctoranda obtiene el título de doctor/a por ambas) |
| □ TESIS CON MENCIÓN INTERNACIONAL O DOCTORADO EUROPEO |
| □ PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO |

|  |
| --- |
| **C.5. Estancias posdoctorales en otras universidades o centros de investigación nacionales o extranjeros** (Solo se valorarán las estancias en las que exista una vinculación contractual con una universidad o centro de investigación de origen. No se valoran las estancias inferiores a 15 días) (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESTANCIA: | PAÍS: |
| UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ORIGEN (con el que se mantiene la relación contractual): |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: | NÚMERO DE MESES: |
| **PUNTUACIÓN ADICIONAL** |
| □ FINANCIACIÓN OBTENIDA EN CONVOCATORIA DE CARÁCTER COMPETITIVO |
| □ UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE RECONOCIDO PRESTIGIO |

|  |
| --- |
| **C.6. Dirección/Participación en proyectos de investigación oficiales obtenidos en convocatorias públicas competitivas** (Se valora un máximo de tres proyectos a tiempo completo en un mismo período)(Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: | REFERENCIA: | FECHA INICIO: | FECHA FIN: |
| ENTIDAD FINANCIADORA: | IMPORTE FINANCIADO: |
| □ DIRECCIÓN□ PARTICIPACIÓN | □ TIEMPO COMPLETO□ TIEMPO PARCIAL | □ PLANES PROPIOS DE UNIVERSIDADES□ AUTONÓMICO□ NACIONAL□ INTERNACIONAL COORDINADO |

|  |
| --- |
| **C.7. Acreditaciones a figuras de profesorado universitario** (Solo se valora la acreditación de mayor nivel siempre que la misma no se exija en la base de la convocatoria) |

|  |
| --- |
| □ ACREDITACIÓN A PROFESOR AYUDANTE DOCTOR□ ACREDITACIÓN A PROFESOR CONTRATADO DOCTOR□ CERTIFICADO I3□ ACREDITACIÓN A PROFESOR TITULAR DE UNIVERSIDAD O SUPERIOR |

|  |
| --- |
| **D. ACTIVIDAD PROFESIONAL (solo méritos de los últimos 10 años)** |

|  |
| --- |
| **D.1. Experiencia profesional en Centros Sanitarios Públicos** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORÍA ASISTENCIAL: | ACTIVIDAD ASISTENCIAL: |
| ESPECIALIDAD: | NOMBRE DEL CENTRO SANITARIO: |
| □ TIEMPO PARCIAL □ TIEMPO COMPLETO | FECHA INICIO: | FECHA FIN: |

|  |
| --- |
| **D.2. Experiencia profesional en otros Centros Sanitarios** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORÍA ASISTENCIAL: | ACTIVIDAD ASISTENCIAL: |
| ESPECIALIDAD: | NOMBRE DEL CENTRO SANITARIO: |
| □ TIEMPO PARCIAL □ TIEMPO COMPLETO | FECHA INICIO: | FECHA FIN: |

|  |
| --- |
| **D.3. Evaluación del Desempeño Profesional** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL |

|  |
| --- |
| **D.4. Acreditación vigente del nivel de competencia profesional en el Sistema Sanitario Público** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| □ NIVEL EXCELENTE □ NIVEL EXPERTO □ NIVEL AVANZADO  |

|  |
| --- |
| **E. OTROS MÉRITOS NO CONTEMPLADOS EN LOS APARTADO ANTERIORES (solo méritos de los últimos 10 años)** |

|  |
| --- |
| **E.1. Otros méritos docentes no puntuados en apartados anteriores** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |

|  |
| --- |
| **E.2. Otros méritos investigadores no puntuados en apartados anteriores** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |

|  |
| --- |
| **E.3. Otros méritos asistenciales no puntuados en apartados anteriores** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |

|  |
| --- |
| **E.4. Otros méritos de gestión sanitaria no puntuados en apartados anteriores** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |

|  |
| --- |
| **E.5. Otros méritos de gestión universitaria no puntuados en apartados anteriores** (Añadir las tablas que sean necesarias) |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE PREFERENCIA** (Puede marcar más de un criterio) |

|  |
| --- |
| □ ACREDITACIÓN A CUERPOS DOCENTES UNIVERSITARIOS |
| □ ESTANCIA DE AL MENOS 3 MESES EN UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, ESPAÑOL O EXTRANJERO, DE RECONOCIDO PRESTIGIO (No se valoran las estancias en la Universidad de Granada. La Universidad o Centro de Investigación debe ser distinto del centro donde el concursante obtuvo el grado de Doctor. El prestigio del centro debe contrastarse con los rankings internacionalmente aceptados) |
| □ DISCAPACIDAD RECONOCIDA IGUAL O SUPERIOR AL 33% |

**INTRUCCIONES PARA NOMBRAR Y SITUAR LOS FICHEROS ACREDITATIVOS DE MÉRITOS DEL CV**

* Los ficheros en .*doc* (*Word*) y en .*pdf* de este *Modelo de currículum vitae* cumplimentado y todos los ficheros acreditativos de méritos en formato .*pdf* se almacenarán en una carpeta que se alojará en un lugar accesible mediante un **servicio de alojamiento de ficheros** (Google Drive, Dropbox, etc.) y cuyo acceso (lectura) debe estar autorizado a ***vicepdi@go.ugr.es***. El nombre de esta carpeta debe ser el de la persona que lo solicita junto con el código de la plaza solicitada con el formato *APELLIDOS\_NOMBRE\_CODIGO\_PLAZA*.
* La persona candidata se descargará desde la convocatoria un fichero .*zip* llamado *ESTRUCTURA\_CARPETAS\_CV\_PACS* que, una vez descomprimido, contiene la estructura en carpetas que debe usarse para almacenar los ficheros acreditativos de méritos. Esta estructura refleja la estructura del documento *Curriculum Vitae* de tal forma que se ha de almacenar cada mérito en la carpeta correspondiente. En **ningún** **caso** podrá modificarse la estructura de las carpetas, cambiar sus nombres, ni crear o suprimir carpetas.
* Cada mérito debe acreditarse con un único .*pdf* (si se estima que deben presentarse varios documentos para acreditar un solo mérito, deberán fusionase y presentarse en un único fichero .*pdf*).
* El nombre de cada fichero .*pdf* acreditativo de cada mérito debe comenzar por el epígrafe al que pertenece en el modelo de CV. Si dentro de un epígrafe hubiese más de un mérito, los documentos acreditativos deberán nombrarse de manera que aparezcan en la carpeta de forma consecutiva estrictamente en el mismo orden en que aparecen en el documento cumplimentado del modelo de CV. Por ejemplo, para las publicaciones científicas del bloque C.1., los distintos documentos acreditativos de cada publicación se irán nombrando **C.1.001.,…, C.1.012., …, C.1.023.,** etc. (los 00 son importantes para que los ficheros, al listarlos, salgan en el orden adecuado) Del mismo modo, las becas y contratos posdoctorales obtenidos se irán nombrando como **C.2.001., C.2.002., … C.2.010.,** etc.
* El modelo de CV y la acreditación de méritos **no serán subsanables**, aun en el caso de que los ficheros estén dañados o sean ilegibles, por lo que las personas solicitantes deberán asegurarse del correcto estado y construcción de los mismos en concordancia con lo establecido en el presente documento y en las bases de la convocatoria.