**Anexo II**

**CURRICULUM VITAE**

***(proyecto/programa que financia la contratación y centro de destino)***

1. **DATOS PERSONALES**

Apellidos:

Nombre:

Dirección de contacto:

Teléfono:

e-mail:

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):

Ciudad y país de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo: H \_\_ M\_\_

1. **TÍTULOS UNIVERSITARIOS.**

Por favor indique los siguientes datos relativos a su formación universitaria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre, ciudad y país del centro universitario | Años de estudio cursados  (De…a) | Titulación obtenida | Nota media\* | Fecha de obtención |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Por favor indique la nota máxima, mínima y nota de aprobado en el sistema de calificación de su institución.

Máx. Mín. Aprobado

1. **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (cursos de formación, congresos, seminarios …)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre, ciudad y país del centro de estudios | Titulación obtenida | Fecha de obtención | Número de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PUBLICACIONES**

(Detalle a continuación sus trabajos publicados)

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

(Repita el formato que se detalla ac continuación por cada experiencia laboral):

Centro de trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Categoría Laboral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Breve Descripción de las tareas realizadas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **BECAS POST-LICENCIATURA**

Indique los nombres, fechas y una breve descripción de becas post licenciaturas disfrutadas (repita el formato que se detalla ac continuación por cada beca disfrutada):

* Denominacion de la beca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Duracion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Breve Descripción de la beca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN.**

Certifico que la información proporcionada en este formulario es completa y correcta.

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: