

Becas CONVOCATORIA
CURSO 2009/2010



del Gobierno de Aragón
para investigadores y artistas
en la Residencia de Estudiantes

CURRÍCULUM VITAE

INFORMACIÓN GENERAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE
NACIONALIDAD	D.N.I. / PASAPORTE
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	
DOMICILIO ACTUAL: CALLE	
CIUDAD	CODIGO POSTAL
PAÍS	TELÉFONO
DIRECCIÓN DURANTE EL MES DE JULIO	TELÉFONO
E-MAIL	

SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO

ORGANISMO

CENTRO

LABORATORIO / DEPARTAMENTO / SECCIÓN / UNIDAD

TELÉFONO

E-MAIL

FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIATURA O INGENIERÍA SUPERIOR

	UNIVERSIDAD	FECHA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

OTRAS TITULACIONES O ESTUDIOS

TITULACIÓN	CENTRO	FECHA

CURSOS DE DOCTORADO

CURSO	CENTRO	FECHA

TESIS DOCTORAL

TESIS DOCTORAL	CENTRO	FECHA

ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO-PROFESIONAL

CENTRO	FECHA	ÁREA DE CONOCIMIENTO

IDIOMAS

CLAVES: R [regular] B [bien] C [correctamente]

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	TRADUCE

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE I+D (nacionales y/o internacionales)

RELACIÓN DE PUBLICACIONES

CLAVES: L [LIBRO COMPLETO] CL [CAPÍTULO DE LIBRO]
 A [ARTÍCULO] R [REVIEW] E [EDITOR]

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

Ref: Revista Libro:

Clave: Volumen: Páginas, inicial: Final: Fecha:

EDITORIAL (si libro):

LUGAR DE PUBLICACIÓN

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

Ref: Revista Libro:

Clave: Volumen: Páginas, inicial: Final: Fecha:

EDITORIAL (si libro):

LUGAR DE PUBLICACIÓN

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

Ref: Revista Libro:

Clave: Volumen: Páginas, inicial: Final: Fecha:

EDITORIAL (si libro):

LUGAR DE PUBLICACIÓN

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

Ref: Revista Libro:

Clave: Volumen: Páginas, inicial: Final: Fecha:

EDITORIAL (si libro):

LUGAR DE PUBLICACIÓN

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

Ref: Revista Libro:

Clave: Volumen: Páginas, inicial: Final: Fecha:

EDITORIAL (si libro):

LUGAR DE PUBLICACIÓN

RELACIÓN DE EXPOSICIONES, AUDICIONES, ETC. REALIZADAS

INDICAR: FECHA, LUGAR Y SI SON COLECTIVAS O INDIVIDUALES

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

CONTRIBUCIONES A CONGRESOS, AUDICIONES, ETC.

AUTORES: _____
TÍTULO: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
CONGRESO: _____
PUBLICACIÓN: _____
LUGAR CELEBRACIÓN: _____ FECHA: _____

AUTORES: _____
TÍTULO: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
CONGRESO: _____
PUBLICACIÓN: _____
LUGAR CELEBRACIÓN: _____ FECHA: _____

AUTORES: _____
TÍTULO: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
CONGRESO: _____
PUBLICACIÓN: _____
LUGAR CELEBRACIÓN: _____ FECHA: _____

AUTORES: _____
TÍTULO: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
CONGRESO: _____
PUBLICACIÓN: _____
LUGAR CELEBRACIÓN: _____ FECHA: _____

ESTANCIAS EN CENTROS EXTRANJEROS

CENTRO	AÑO	DURACIÓN
LOCALIDAD		
TRABAJO REALIZADO		

CENTRO	AÑO	DURACIÓN
LOCALIDAD		
TRABAJO REALIZADO		

CENTRO	AÑO	DURACIÓN
LOCALIDAD		
TRABAJO REALIZADO		

CENTRO	AÑO	DURACIÓN
LOCALIDAD		
TRABAJO REALIZADO		

TÍTULOS, DIPLOMAS O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

NOMBRE DEL TÍTULO, DIPLOMA O CURSO: _____
CENTRO: _____
LOCALIDAD: PAÍS: FECHA: DURACIÓN: _____

**OTROS MÉRITOS, PREMIOS O ACTIVIDADES DE INTERÉS CIENTÍFICO, TÉCNICO,
ACADÉMICO O ARTÍSTICO**