

Becas CONVOCATORIA

CURSO 2009/2010



del Ayuntamiento de Madrid
para investigadores y artistas
en la Residencia de Estudiantes



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
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

OTRAS TITULACIONES O ESTUDIOS

TITULACIÓN	CENTRO	FECHA

CURSOS DE DOCTORADO

CURSO	CENTRO	FECHA

TESIS DOCTORAL

TESIS DOCTORAL	CENTRO	FECHA

IDIOMAS

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

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	TRADUCE

RELACIÓN DE PUBLICACIONES

CLAVES:	L [LIBRO COMPLETO]	CL [CAPÍTULO DE LIBRO]	A [ARTÍCULO]	R [REVIEW]
	P [PRÓLOGO]	C [CATÁLOGO]	T [TRADUCCIÓN]	E [EDICIÓN]
	RE [RESEÑA]	PA [PARTICIPACIÓN EN ANTOLOGÍAS]		

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

CLAVE:

SI LIBRO: datos de publicación (lugar, editorial , año y nº páginas)

SI REVISTA: datos de publicación (título revista, número, año y nº página inicial y final)

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

CLAVE:

SI LIBRO: datos de publicación (lugar, editorial , año y nº páginas)

SI REVISTA: datos de publicación (título revista, número, año y nº página inicial y final)

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

CLAVE:

SI LIBRO: datos de publicación (lugar, editorial , año y nº páginas)

SI REVISTA: datos de publicación (título revista, número, año y nº página inicial y final)

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

CLAVE:

SI LIBRO: datos de publicación (lugar, editorial , año y nº páginas)

SI REVISTA: datos de publicación (título revista, número, año y nº página inicial y final)

AUTORES (p.o. de firma)

TÍTULO:

CLAVE:

SI LIBRO: datos de publicación (lugar, editorial , año y nº páginas)

SI REVISTA: datos de publicación (título revista, número, año y nº página inicial y final)

RELACIÓN DE EXPOSICIONES, AUDICIONES, PROYECCIONES, ETC. REALIZADAS

INDICAR: FECHA, LUGAR Y SI SON COLECTIVAS O INDIVIDUALES

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
PARTICIPANTES _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
PARTICIPANTES _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
PARTICIPANTES _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
PARTICIPANTES _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TRABAJO REALIZADO: _____
PARTICIPANTES _____
LUGAR: _____ FECHA: _____
ORGANIZADORES: _____
PATROCINADORES: _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, CONFERENCIAS, LECTURAS, ETC.

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
PARTICIPANTES: _____
CONGRESO: _____
LUGAR: _____ **FECHA:** _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
PARTICIPANTES: _____
CONGRESO: _____
LUGAR: _____ **FECHA:** _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
PARTICIPANTES: _____
CONGRESO: _____
LUGAR: _____ **FECHA:** _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
PARTICIPANTES: _____
CONGRESO: _____
LUGAR: _____ **FECHA:** _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN: _____
PARTICIPANTES: _____
CONGRESO: _____
LUGAR: _____ **FECHA:** _____
PUBLICACIÓN DE ACTIVIDAD: No Sí (especificar en apartado de publicaciones)

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**