**II EDICIÓN PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA**

**CURRÍCULUM VITAE DEL/LA EVALUADOR/A DE CANDIDATURAS**

1. **DATOS PERSONALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI |  |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Profesión |  |
| Entidad para la que trabaja |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección Postal(calle, número, código postal) |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año de Inicio | Entidad Académica | Año de Finalización | Titulación Obtenida |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\****Se pueden añadir tantas filas como considere necesarias.*

1. **EXPERIENCIA INVESTIGADORA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto | Objetivo del Proyecto | Organización, Entidad o Grupo de Trabajo | Rol en el Proyecto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\****Se pueden añadir tantas filas como considere necesarias.*

1. **PUBLICACIONES.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Publicación*(libro, estudio, artículo)* | Medio de Publicación*(medio digital o físico)* | Título de la Publicación | Año de Publicación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\****Se pueden añadir tantas filas como considere necesarias.*

1. **OTROS MÉRITOS A DESTACAR** *(cualquier asunto que se quiera destacar y que no pueda ser incluido en ninguno de los apartados anteriores).*

|  |
| --- |
|  |

**\****Se pueden disponer de todo el espacio que considere necesario.*