

DNI: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Nº HOJA  
DESDE HASTA

**INDICE DE DOCUMENTACION APORTADA**

\* **Titulación académica exigida:**

\* **Requisitos de Nacionalidad:** (No españoles)

\* **Certificado de Vida Laboral:** (Todos los inscritos con servicios prestados)


**I. Experiencia profesional:**

1. Servicios prestados Centros Sanitarios Públicos SNS y Públicos UE:

Centro Expedidor	Fecha de Expedición	DESDE	HASTA
1. _____	_____		
2. _____	_____		
3. _____	_____		
4. _____	_____		
5. _____	_____		
6. _____	_____		
7. _____	_____		
8. _____	_____		

2. Centros públicos pertenecientes a otras Administraciones Públicas:

1. _____	_____		
2. _____	_____		
3. _____	_____		

3. Organizaciones no gubernamentales:

1. _____	_____		
2. _____	_____		

4. Centros pertenecientes a Fundaciones Públicas:

1. _____	_____		
2. _____	_____		

5. Empresas privadas y centros sanitarios privados concertados con los Servicios de Salud del SNS:

1. _____	_____		
2. _____	_____		
3. _____	_____		

6. Centros sanitarios o sociosanitarios privados concertados con Cualquier Administración Pública:

1. _____	_____		
2. _____	_____		
3. _____	_____		

7. Centros sanitarios o sociosanitarios privados.

1. _____	_____		
2. _____	_____		
3. _____	_____		

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

DNI: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

**II.1.a Formación Continuada**

Nº HOJA

DENOMINACION DEL CURSO	FECHA FINALIZACION (NO FECHA DE EXPEDICION)	CREDITOS /HORAS	Nº HOJA	
			DESDE	HASTA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

DNI: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

**II.2. DOCENCIA**

A) HORAS IMPARTIDAS (APDO. A):	TOTAL HORAS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B) CURSO ACADÉMICO (APDO. B):	TOTAL CURSOS:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**II.3. INVESTIGACION Y OTRAS**

A. Comunicaciones, posters, publicaciones:

**Nº HOJA  
DESDE HASTA**

TOTAL DE COMUNICACIONES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TITULO COMUNICACION:

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____
6.	_____


TOTAL DE PÓSTERS	<input type="text"/>
------------------	----------------------

--	--

TITULO PÓSTER:

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____
6.	_____


Publicaciones en revistas:

TITULO PUBLICACION:	NOMBRE REVISTA:
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____
6.	_____
7.	_____
8.	_____


DNI: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

TITULO CAPITULO:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

TITULO LIBRO:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_


TITULO LIBRO:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

AUTOR/ES:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_


**B. Proyectos de Investigación:**

NOMBRE DEL PROYECTO

ORGANISMO PATROCINADOR

TIPO DE INVESTIGADOR

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_


**III. SUPERACION EJERCICIOS OPOSICION:**

OPOSICION

EJERCICIOS SUPERADOS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_


(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)