



**CURRICULUM VITAE - AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN**

*(Aportar un ejemplar por cada uno de los miembros del equipo investigador)*

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha nacimiento:

Dirección Postal:

Código Postal:

E-Mail:

Teléfono:

Fax:

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Título

Centro

Fecha

Situación profesional actual / Fecha de inicio:

Servicio o Unidad:

Centro:

Dirección:

Ciudad:

**ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL**

Fecha

Puesto

Institución

Fecha de cumplimentación:



## PUBLICACIONES

(En las solicitudes de Ayudas a la Investigación, incluir **sólo** publicaciones **originales**. **No** incluir comunicaciones a congresos, artículos de opinión o revisión, capítulos de libros, casos clínicos y/o cartas al director. Si excede el espacio máximo, seleccione Ud. las de mayor impacto, las más recientes y las más relacionadas con el tema del proyecto).

### **Nota para el IP:**

**Selección de los 10 mejores artículos del IP incluyendo aquellos vinculados a la investigación**

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).



AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

AUTORES (por orden de firma)  
TÍTULO/ Title  
REVISTA/ Journal  
AÑO, VOLUMEN, PÁGINAS/ Year, volume, pages  
DOI (Digital Object Identifier):  
FACTOR DE IMPACTO (JCR)– QUARTIL (JCR) / IF (JCR) – Quartile (JCR).

### **AYUDAS PREVIAS DE SEPAR RECIBIDAS Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA GENERADA** (Máximo ½ hoja)

Título del proyecto:  
Fecha de inicio / final del proyecto:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):  
Memoria final: Sí  No   
Producción científica generada en que se haga constar financiación SEPAR<sup>1</sup>:

Título del proyecto:  
Fecha de inicio / final del proyecto:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):  
Memoria final: Sí  No   
Producción científica generada en que se haga constar financiación SEPAR<sup>1</sup>:

Título del proyecto:  
Fecha de inicio / final del proyecto:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):  
Memoria final: Sí  No   
Producción científica generada en que se haga constar financiación SEPAR<sup>1</sup>:

---

<sup>1</sup> Indicar sólo referencia de la Revista sin título ni autores (Arch Bronconeumol 2007; 43(7):411-7).



**PARTICIPACION PREVIA EN CONGRESOS Y/O ACTIVIDADES DE SEPAR**  
*(especial pero no exclusivamente en relación con el proyecto. Máximo ½ hoja)*

**ESTANCIAS EN CENTROS EXTRANJEROS**  
*(Especificar centro y duración de la estancia; máximo ½ hoja)*

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN COMPETITIVOS FINANCIADOS POR OTRAS ENTIDADES**  
**Selección de 5 proyectos de financiación competitivos** (los más importantes, los más recientes y los más próximos al tema objeto de esta solicitud)

Título del proyecto:  
Entidad financiadora:  
Fecha de inicio:                      Fecha final:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):

Título del proyecto:  
Agencia financiadora:  
Fecha de inicio:                      Fecha final:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):

Título del proyecto:  
Agencia financiadora:  
Fecha de inicio:                      Fecha final:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):

Título del proyecto:  
Agencia financiadora:  
Fecha de inicio:                      Fecha final:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):

Título del proyecto:  
Agencia financiadora:  
Fecha de inicio:                      Fecha final:  
Responsabilidad en el proyecto (Investigador principal; colaborador; otro):

**REDES DE INVESTIGACIÓN A LAS QUE PERTENECE**

**OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE QUIERA HACER CONSTAR**  
(Máximo ½ hoja)

**Aviso legal:**

El responsable del tratamiento de los datos facilitados voluntariamente por usted a través del presente formulario es Sociedad de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). La base jurídica del tratamiento es su consentimiento para la finalidad de tramitar su solicitud para la convocatoria de esta ayuda a la investigación. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento enviando una solicitud por correo electrónico a [secretaria@separ.es](mailto:secretaria@separ.es) o por escrito a la sede de SEPAR, ubicada en Calle Provenza 108, Bajos, C.P. 08029, Barcelona. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en [Política de privacidad](#)