



**CURRICULUM VITAE - BECARIO SEPAR**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección Postal:

Código Postal:

Teléfono:

Fecha nacimiento:

E-Mail:

Fax:

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Título

Centro

Fecha

Media ponderada de las calificaciones de las asignaturas de la licenciatura:

Calificación Grado de Licenciatura:

Calificación Grado de Doctorado:

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**

*Máximo 1 hoja*

*(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).*

## **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>:

## **BECAS Y AYUDAS PERSONALES QUE RECIBA EN LA ACTUALIDAD:**

Finalidad:

Entidad financiadora:

Fecha de caducidad:

Horas semanales de dedicación:

Finalidad:

Entidad financiadora:

Fecha de caducidad:

Horas semanales de dedicación:

Finalidad:

Entidad financiadora:

Fecha de caducidad:

Horas semanales de dedicación:

<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**

*(sólo en los últimos 5 años. Máximo ½ página. Si excede este límite, seleccione las más importantes, las más recientes y las más próximas 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):

**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](#)