ANEXO II

## INSTANCIA/CURRÍCULUM PARA PLAZAS DE PERSONAL CONTRATADO LABORAL DOCENTE E INVESTIGADOR, EN RÉGIMEN TEMPORAL

Sr. Rector Magnífico de la Universidad de Castilla - La Mancha.

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta instancia/currículum y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida.

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos que la persona responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), cuya dirección postal es calle Altagracia nº 50, 13071-Ciudad Real y teléfono 902204100. Le informamos que sus datos serán tratados por la Universidad cuya finalidad es la gestión de personal y puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales en el Registro de actividades de tratamiento accesible en la dirección de internet [www.uclm.es/psi](http://www.uclm.es/psi).

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos, y que los mismos los puede ejercitar ante el delegado para la protección de los datos personales. Sus datos de contacto son: Universidad de Castilla-La Mancha, Asesoría Jurídica, Calle Altagracia número 50, 13071-Ciudad Real, Número de teléfono: +34 902 204 100, Número de fax: +34 902 204 130, Correo electrónico: [protección.datos@uclm.es](mailto:protección.datos@uclm.es), adjuntado copia de documento que acredite su identidad.

FIRMA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En | a | de | de |

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:  FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCION PARTICULAR:

CIUDAD: CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

### SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

ORGANISMO:

FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO ó EMPRESA:

DEPT./SECC./ UNIDAD ESTR.:

CATEGORÍA PROFESIONAL Y FECHA DE INICIO:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA |  |  |  |  |
| CONTRATADO/A |  | DEDICACION: | A TIEMPO COMPLETO |  |
| BECARIO/A |  |  | A TIEMPO PARCIAL |  |
| INTERINO/A |  |  |  |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**LICENCIATURA/INGENIERÍA/GRADO/MASTER:**

CENTRO:

FECHA:

CALIFICACIÓN:

**DOCTORADO:**

TÍTULO:

DEPARTAMENTO:

CALIFICACIÓN:

**BECAS DISFRUTADAS**

*Tipo Fecha Entidad Financiadora*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**CURSOS DE FORMACIÓN DOCENTE Y OTROS CURSOS RECIBIDOS**

*Fechas Puesto Institución*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**IDIOMAS DE INTERES CIENTIFICO (R=regular, B=bien, C=correctamente)**

*Idioma Habla Lee Escribe*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**OTROS MÉRITOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA**

**DOCENCIA EN TITULACIONES UNIVERSITARIAS DE 1ER, 2º Y 3ER CICLO**

*Fechas Asignatura Titulación Institución*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**DOCENCIA NO UNIVERSITARIA**

*Fechas Asignatura Titulación Institución*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**DOCENCIA COMO COLABORADOR/A HONORIFICO/A UNIVERSITARIO/A TUTOR/A MIR**

*Fechas Asignatura Titulación Institución*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INNOVACIÓN Y MEJORA DOCENTE**

*Duración*

*Titulo del Proyecto Desde: Hasta: Investigador Principal*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**OTROS MÉRITOS DOCENTES**

**PUBLICACIONES (**Incluir únicamente la relación de estas con mención expresa de los datos solicitados)

Indicar volumen, páginas inicial y final (año) y clave. CLAVE: L= libro completo, CL.= capítulo de libro, A= artículo, R= revista, E=editor/a

*Autores/as (p.o. de firma) Titulo Ref. Revista/Libro Clave*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**PONENCIAS Y COMUNICACIONES PRESENTADAS EN CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS**

*Autores/as Titulo Tipo Particip. Congreso Publicación Lugar Celebración Año*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INVESTIGACION FINANCIADOS**

*Duración*

*Titulo Proyecto Entidad Financiadora Desde: Hasta: Investigador Principal*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**PARTICIPACION EN CONTRATOS DE INVESTIGACION DE ESPECIAL RELEVANCIA CON EMPRESAS Y/O ADMINISTRACIONES**

*Duración*

*Titulo del Contrato Empresa / Admistr. Financiadora Desde: Hasta: Investigador Responsable*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ESTANCIAS EN CENTROS EXTRANJEROS**

Clave D=doctorado, P=postdoctoral. Y=invitado/a, C=contratado/a, O=otras (especificar)

*Centro Localidad País Año Duración Tema Clave*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DIRECCIÓN TESIS DOCTORALES**

*Titulo Fechas Universidad*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**OTROS MÉRITOS DE INVESTIGACIÓN**

**EXPERIENCIA PROFESIONAL / MÉRITOS ASISTENCIALES**

*Puesto Fecha Empresa / Organismo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PUESTOS DE DIRECCIÓN Y GESTIÓN**

*Puesto Fecha Empresa*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**OTROS MÉRITOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD PROFESIONAL**

**OTRAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER CIENTÍFICO, TÉCNICO O ARTÍSTICO**

*Actividad Fecha Organismo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ACTIVIDADES DE GESTIÓN ACADÉMICA**

*Actividad Fecha Organismo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PREMIOS**

*Descripción Fecha Organismo que lo concede*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**OTROS MÉRITOS O ACLARACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR**