

## Formulario de Currículum Vitae Normalizado 25-26

### \*Información obligatoria

#### I. DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos: \*

2. DNI / NIE / Pasaporte / Cédula: \*

3. Fecha de nacimiento: \*

4. Nacionalidad: \*

5. En caso de ser extranjero, ¿posee además nacionalidad española? \*

Sí

No

No aplica porque soy español

6. Correo electrónico: \*

7. Teléfono: \*

8. Dirección: \*

9. Ciudad: \*

10. Estado / Provincia / Región: \*

11. ZIP / Código Postal: \*

12. País: \*

13. País de residencia laboral: \*

## II. DATOS ACADÉMICOS

14. Carrera universitaria que ha cursado (grado, licenciatura): \*

15. Universidad en la que ha cursado el grado o la licenciatura: \*

16. Media del expediente académico: \*

- Matrícula de Honor
- Sobresaliente
- Notable
- Aprobado

17. ¿Ha cursado o está cursando la residencia médica? \*

- Sí
- No

18. Si procede, nombre de la residencia / especialidad médica: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

19. Si procede, ¿ha finalizado la residencia médica? \* (si no procede, marque la opción "no")

- Sí
- No
- En curso

20. Si procede, ¿hasta qué año de la residencia médica ha cursado? \*

- Estoy cursando primer año
- Estoy cursando segundo año
- Estoy cursando tercer año
- Estoy cursando cuarto año
- Estoy cursando quinto año
- Residencia completa
- No he cursado residencia médica

21. Si procede, lugar en el que ha cursado o está cursando la residencia médica: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

22. ¿Posee estudios de Doctorado? \*

- Sí
- No

23. Si procede, nombre del programa de Doctorado que está cursando: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

24. Si procede, universidad en la que ha cursado o está cursando el Doctorado: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

25. Si procede, ¿ha finalizado el Doctorado? \* (si no procede, marque la opción "no")

- Sí
- No
- En curso

26. Si procede, calificación obtenida en los estudios de Doctorado: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

27. ¿Posee estudios de Máster? \*

- Sí
- No

28. Si procede, nombre del programa de Máster: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

29. Si procede, Universidad en la que ha cursado o está cursando el Máster: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

30. Si procede, ¿ha finalizado los estudios de Máster? \* (si no procede, marque la opción "no")

- Sí
- No
- En curso

31. Si procede, calificación obtenida en los estudios de Máster: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

### III. SITUACIÓN LABORAL

32. ¿Está trabajando actualmente? \*

- Sí
- No

33. Si procede, lugar en el que está trabajando actualmente: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

34. Si procede, puesto de trabajo actual: \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

35. ¿Ha realizado estancias en el extranjero? \*

- Sí
- No

36. Si procede, estancias en el extranjero realizadas: \*(si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

Indicar lugar de la estancia (establecimiento, ciudad, país) y duración (meses y/o años)

Lugar	Ciudad, país	Duración (meses / años)

#### IV. PUBLICACIONES

37. ¿Tiene publicaciones en revistas indexadas? \*

Sí

No

38. Si procede, publicaciones en revistas indexadas (sólo como AUTOR PRINCIPAL): \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

Citar las publicaciones en sistema Vancouver.

--

**39. Si procede, publicaciones en revistas indexadas (como AUTOR NO PRINCIPAL): \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)**

Citar las publicaciones en sistema Vancouver.

## V. COMUNICACIONES EN CONGRESOS

40. ¿Ha presentado posters y/o comunicaciones orales en congresos? \*

Sí

No

41. Si procede, POSTERS (únicamente como AUTOR PRINCIPAL): \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

Citar los posters en sistema Vancouver, indicando nombre del congreso y país de realización.

42. Si procede, COMUNICACIONES ORALES (únicamente como AUTOR PRINCIPAL): \* (si no procede, aclárelo en el cuadro de texto)

Citar en sistema Vancouver, indicando nombre del congreso y país de realización.

## VI. PROGRAMA

### 43. ¿Cómo se enteró del MÁSTER EN ONCOLOGÍA MOLECULAR? \*

- Email de MOM / CEB
- Sociedad médica de la especialidad
- Lugar de trabajo
- A través de la universidad
- Recomendación de un colega
- Recomendación de un exalumno
- Búsqueda en la web
- Redes sociales
- Portal de educación
- Otros (indicarlo en el cuadro de texto)

### 44. Describa brevemente los motivos por los que quiere hacer el MOM: \*

### 45. Consentimiento política de privacidad \*

**Estoy de acuerdo con la política de privacidad.** Centro de Estudios Biosanitarios SL es el responsable de estos datos que vamos a recoger con el único fin de valorar la inscripción en el Máster en Oncología Molecular. También le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y otros derechos en [info@ceb.edu.es](mailto:info@ceb.edu.es). Más información [aquí](#).

Sí, estoy de acuerdo con la política de privacidad

No estoy de acuerdo con la política de privacidad