**Curriculum vitae normalizado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Nombre:** |
| DNI / Pasaporte: |  |
| Dirección postal: | Fecha de nacimiento: |
| Teléfono: | Certificado discapacidad >32% (sí/no): |
| Correo electrónico: |  |

**Formación Académica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grados/Licenciaturas | Centro/Universidad | Nota media (baremo 0-10) | Fecha exacta de inicio y fin |
| Psicología |  |  | De / / hasta / / |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Postgrados oficiales finalizados | Centro/Universidad | Número de horas | Nota media (baremo 0-10) | Fecha exacta de inicio y fin |
|  |  |  |  | De / / hasta / / |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Postgrados oficiales no finalizados | Centro/Universidad | Número de horas cursadas | Nota media (baremo 0-10) | Fecha exacta de inicio |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formación complementaria (Especificar si se trata de un curso, taller, jornada/congreso) | Centro/Universidad | Duración  (nº de horas) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Actividades de carácter voluntario, profesional y/o científico**

1. **PRACTICUM DE GRADO/LICENCIATURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Puesto y actividades desarrolladas | Institución / Lugar | Duración | Área |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PRACTICUM DE POSTGRADO** |  |  |  |
| Puesto y actividades desarrolladas | Institución / Lugar | Duración | Área |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PRÁCTICAS NO CURRICULARES** |  |  |  |
| Puesto y actividades desarrolladas | Institución / Lugar | Duración | Área |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ACTIVIDAD PROFESIONAL REMUNERADA EN EL ÁMBITO DE LA PSICOLOGÍA Y/O LA SALUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Puesto y actividades desarrolladas | Institución / Lugar | Fecha exacta de inicio y fin y Duración  (nº de meses) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **VOLUNTARIADO EN EL CAMPO DE LA PSICOLOGÍA Y/O SALUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Puesto y actividades desarrolladas | Institución / Lugar | Fecha exacta de inicio y fin y Duración  (nº de meses) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PUBLICACIONES CIENTÍFICAS EN EL CAMPO DE LA PSICOLOGIÁ Y/O SALUD**

**(indicar en formato APA)**

1. **OTROS MÉRITOS (Becas, formación en el extranjero, menciones, premios, actividad investigadora distinta a TFG o TFM, etc.)**

**FECHA Y FIRMA[[1]](#footnote-1) (ver nota a pie de documento)**

1. Todos los méritos registrados deben documentarse con certificados oficiales como anexo a este CV. Los méritos no documentados no se tendrán en consideración. Solo se admiten documentos PDF por lo que este archivo debe convertirse a ese formato antes de subirlo a la aplicación de preinscripción. [↑](#footnote-ref-1)