****

|  |
| --- |
| ANEXO III  **PROFESORES ASOCIADOS**  **EN CIENCIAS DE LA SALUD (Áreas/Especialidades médicas)**  MODELO OFICIAL **DE CURRÍCULO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0. Datos Personales** | | | | | | |
| **Apellidos, Nombre:** | | **DNI:** | | | | |
| **1. Experiencia y otros méritos profesionales. Actividad asistencial. (máximo 30 puntos)** | | **Obligatoria autovaloración** | | | | |
| **Nº** | | **Valor** | | **Nº docum. /pág.** |
| 1.1. Antigüedad en plaza asistencial de la especialidad de la plaza a la que se aspira. | 0,085 puntos por mes |  | |  | |  |
|  | Subtotal |  | | | | |
| **2. Formación académica (máximo 10 puntos)** | | **Obligatoria autovaloración** | | | | | |
| **Nº** | **Valor** | | **Nº docum. /pág.** | | |
| 2.1.Tesis Doctoral: |  |  |  | |  | | |
| Apto o Aprobado. | 4 puntos |  |  | |  | | |
| Sobresaliente. | 7 puntos |  |  | |  | | |
| “Cum Laude”. | 9 puntos |  |  | |  | | |
| Premio extraordinario de doctorado. | 10 puntos |  |  | |  | | |
| (los apartados anteriores son excluyentes) | Subtotal |  | | | | | |
| **3. Docencia (máximo 30 puntos)** | | **Obligatoria autovaloración** | | | | | |
| **Nº** | **Valor** | | **Nº docum. /pág.** | | |
| 3.1 Profesor Asociado \*TP3, ó Profesor Asociado en Ciencias de la Salud. | 0,085 puntos/mes |  |  | |  | | |
| Profesor Asociado \*TP4. | 0,10 puntos/mes |  |  | |  | | |
| Profesor Asociado \*TP6. | 0,125 puntos /mes |  |  | |  | | |
| \*TP = tiempo parcial y el nº = horas docencia semanales. | -------------------------------------------- | ----------- | -------- | | ------------------------------ | | |
| 3.2. Dirección de Tesis Doctoral. | 0,50 puntos /Tesis |  |  | |  | | |
| 3.3. Dirección de Trabajo Fin de Grado o Trabajo Fin de Master (oficial) | 0,25 puntos / Trabajo |  |  | |  | | |
| 3.4. Participación en ECOE  (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada) | 0,5 puntos /150 horas acreditadas |  |  | |  | | |
| 3.5. Encuestas de evaluación con calificación de positiva o positiva destacada. | 0,5 puntos / encuesta/curso académico. |  |  | |  | | |
| 3.6. Otros méritos específicos: Colaborador Extraordinario con nombramiento (por contribución acreditada a la docencia en los términos del art. 5 del reglamento). | 0,5 puntos / curso académico. |  |  | |  | | |
| 3.7. Tutor de MIR acreditado. | 0,5 puntos/año acreditado. |  |  | |  | | |
|  | Subtotal |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ACTIVIDAD INVESTIGADORA (máximo 30 puntos)** | | | | **Obligatoria autovaloración** | | | | | |
| **Nº** | | | **Valor** | | **Nº docum. /pág.** |
| 4.1. Publicaciones en revistas en PubMed o  valoradas en el JCR del ISI web of Knowledge (Pubmed/JCR)  (no se valorarán cartas, ni abstracts a congresos)  Sin IF pero en PubMed/JCR.  4.2. PubMed/JCR con IF en cuartil Q3 ó Q4.  4.3. Pubmed/JCR con IF en cuartil Q1 ó Q2. | 1º ó último resto  0,5 puntos 0,25  1 punto 0,75  2 puntos 1,5 | |  | | |  | |  | |
|  | Subtotal | |  | | | | | | |
| **Puntuación total apartados 1, 2, 3, y 4** | | **TOTAL** | | |  | | | | |

Los méritos presentados y enumerado son los únicos alegados por el concursante para su valoración y declara que son ciertos los datos que figuran en este currículo, asimismo declara que la autovaloración se ajusta al baremo aplicable en relación con la veracidad de los méritos presentados; asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes que consten en el mismo, incluso la posibilidad de su ser excluido del concurso en caso de falsedad.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

Firma:

**REVISAR INSTRUCCIONES DE CUMLIMENTACIÓN EN TODOS LOS MODELOS DE ANEXO III**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN** |

**NOTAS GENERALES**

1. Todos los méritos alegados estarán debidamente justificados.
2. Los documentos justificativos de cada mérito se numerarán correlativamente en el ángulo superior derecho de la primera hoja de cada documento.
3. Utilice fotocopias de la hoja del modelo de currículo, si es necesario.

**CUMPLIMENTACIÓN DEL CURRÍCULO**

* **Nº Doc.** Consigne el número correspondiente al documento justificativo del mérito. Si el documento justificativo aportado se refiere a varios méritos, repita el número en las casillas correspondientes a cada uno de ellos.
* Firme, por favor, todas las hojas del currículo que entregue cumplimentadas, ya sean originales o fotocopias.