|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| C:\Users\75263030\Downloads\Logo Triple Julio 2023.jpg  |  | ANEXO IIICURRÍCULUM PROFESIONALPUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA |  |
|  |  |  |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** | **DNI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **CURRÍCULUM PROFESIONAL** |
| El presente Currículum profesional se ajustará al baremo establecido en la Orden SAN/5/2014, de 26 de febrero y se presentará junto al MODELO de SOLICITUD (ANEXO II), acompañado de la documentación acreditativa de los méritos alegados |
|  |  |  |
| **1.-FORMACIÓN UNIVERSITARIA** |
| 1.1.- Grado de Doctor: |
|  |
| 1.2.- Calificación: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2.- FORMACIÓN ESPECIALIZADA** |
| 2.1.- Título de especialista con periodo completo de formación especializada como residente en centro nacional o extranjero, reconocido por el Ministerio |
|  |
| 2.2.- Título de especialista a través de otra vía |
|  |  |
|  |  |
| **3.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL** |
| Servicios prestados en la misma categoría y especialidad en II SS del Sistema Nacional de Salud o equivalentes UE o EEE |
| INSTITUCIÓN SANITARIA | DESDE | HASTA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA** |
| **4.1.- Comunicaciones aceptadas a Congresos** |
| CONGRESOS NACIONALES | TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| CONGRESOS INTERNACIONALES | TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| **4.2.- Ponencias en Congresos** |
| CONGRESOS NACIONALES | TÍTULO DE LA PONENCIA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| CONGRESOS INTERNACIONALES | TÍTULO DE LA PONENCIA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| **4.3.- Publicaciones periódicas** |
| TÍTULO DE LA REVISTA CON ISSN | INDEX SÍ - NO | TÍTULO DEL ARTÍCULO  |
| 1. |  | [ ]  [ ]  |  |
| 2. |  | [ ]  [ ]  |  |
| 3. |  | [ ]  [ ]  |  |
| 4. |  | [ ]  [ ]  |  |
| 5. |  | [ ]  [ ]  |  |
| **4.4.- Libros o capítulos de libros con ISBN** |
| TÍTULO DEL LIBRO | TÍTULO DEL CAPÍTULO (en su caso) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

|  |
| --- |
| **5.- EXPERIENCIA Y FORMACIÓN EN GESTIÓN** |
| 5.1.- Experiencia en puesto de Jefe de Servicio/Sección de Atención Especializada o puestos directivos de servicios de salud (periodos no coincidentes con apartado 3) |
| INSTITUCIÓN SANITARIA | DESDE | HASTA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 5.2.- Actividad discente en cursos de formación continua o postgrado en dirección y gestión de servicios sanitarios |
|  | TÍTULO | ENTIDAD ORGANIZADORA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

(En el caso de que sean insuficientes los espacios existentes para los diferentes apartados, se acompañarán Anexos con el mismo esquema descriptivo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| C:\Users\75263030\Downloads\Logo Triple Julio 2023.jpgC:\Users\75263030\Downloads\Logo Triple Julio 2023.jpg |  | RESÚMEN DELCURRÍCULUM PROFESIONALPUESTOS DE JEFATURA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA |  |
|  |  |  |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** | **DNI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **CURRÍCULUM PROFESIONAL**  |
|  |  |  |
| **1.-FORMACIÓN UNIVERSITARIA** |
| 1.1.- Grado de Doctor |
| Especificar:  |  |
| 1.2.- Calificación de Doctor *“Cum Laude”* | Sí [ ]   | No [ ]  |
|  |  |  |
| **2.- FORMACIÓN ESPECIALIZADA** |
| 2.1.- Periodo completo de formación especializada como residente en centro nacional o extranjero, reconocido por el Ministerio [ ]  |
| 2.2.- Título de especialista a través de otra vía [ ]  |
|  |  |
| **3.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL** |
| Tiempo trabajado en la misma categoría y especialidad en II SS del Sistema Nacional de Salud o equivalentes UE o EEE | Número de meses |  |
|  |  |  |  |
| **4.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA** |
|  | Primer firmante número total | Siguientes firmantesnúmero total |
| 4.1.- Comunicaciones aceptadas a Congresos |
| Congresos Nacionales |  |  |
| Congresos Internacionales |  |  |
| 4.2.- Ponencias en Congresos |
| Congresos Nacionales |  |  |
| Congresos Internacionales |  |  |
| 4.3.- Publicaciones periódicas |
| Por artículo en revista con ISSN no indexada |  |  |
| Por artículo en revista con ISSN indexada |  |  |
| 4.4.- Libros o capítulos de libros con ISBN |
| Por capítulo de libro (máximo 3 capítulos de un mismo libro) |  |  |
| Por libro completo |  |  |
|  |  |  |  |
| **5.- EXPERIENCIA Y FORMACIÓN EN GESTIÓN** |
| 5.1.- Experiencia en puesto de Jefe de Servicio/Sección de Atención Especializada o puestos directivos de servicios de salud (periodos no coincidentes con apartado 3) | Número de meses completos |  |
| 5.2.- Discente en cursos de formación continua o postgrado en dirección y gestión de servicios sanitarios | Número de créditos de Formación Continuada  |  |
| Número de créditos ECTS  |  |
| Número de horas otros cursos  |  |