|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREMIOS FUNDACIÓN LILLY****DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA** | **2018** |
| Av.de la Industria 30 ▫ 28108 Alcobendas (Madrid) ▫ Telf.: 91 781 5070 ▫ fl@fundacionlilly.com | **Registro Nº** |
| **CURRÍCULUM VITAE**  |  |
| **APELLIDOS:**  |
| **NOMBRE:**  |
| **NIF:**  | **FECHA DE NACIMIENTO (dd mm aaaa):** |  |  |  |  |
| **DIRECCION PARTICULAR:**  |
| **DISTRITO POSTAL:**  | **LOCALIDAD:**  | **PROVINCIA:** |
| **TELÉFONO:**  | **TELÉFONO Móvil:**  |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** |
|  | **LICENCIATURA / INGENIERIA** |  | **CENTRO** |  | **FECHA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DOCTORADO** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO:**  |
|  |
| **DPTO./SECC./UNIDAD:**  |
| **CENTRO/ FACULTAD/ ESCUELA/ INSTITUTO:** |
|  |
| **ORGANISMO:** |
|  |
| **DIRECCIÓN (Profesional):** |
|  |
| **LOCALIDAD**  **DISTRITO POSTAL**  **CIUDAD**  |
| **TELÉFONO (indicar extensión):**       ext.       |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |
|  |  |  |  |
| **MODALIDAD PARA LA QUE SE PRESENTA (\*)** | **PRECLÍNICA** [ ]   | **CLÍNICA** [ ]  |
| **ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL** |
| **FECHA** | **PUESTO** | **INSTITUCIÓN** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Incluir firma en imagen si es posible y/o escribir nombre y apellidos del Candidato

| **FECHA** |

|  |
| --- |
| **/****/** |

 |  |
| **Fdo.:** |  |

**(\*) Preclínica:** investigación básica orientada a la obtención de conocimiento con aplicación clínica y **Clínica:** investigación sobre humanos

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |
| **Candidato/a: ,**  |
| **INDICAR PUBLICACIONES EN LOS ULTIMOS 10 AÑOS POR ORDEN CRONOLÓGICO** |
| **CITAS COMPLETAS (Estilo Vancouver)** |
| **Nº / CITA** |
|       |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |
| **Candidato/a: ,**  |
| **REFERIDO A TODA SU ACTIVIDAD INVESTIGADORA, INDICAR FACTOR DE IMPACTO, Nº DE CITAS RECIBIDAS E ÍNDICE “H” DE HIRSCH** |
| **FACTOR DE IMPACTO:**  |  |
| **Nº DE CITAS RECIBIDAS:** |  |
| **ÍNDICE “H” DE HIRSCH:** |  |
| **Indique todas las formas en que aparece en (ISI)** Institute of Scientific Information **su nombre** en el campo **AUTHOR.** Procure que sean lo más específicas posibles a fin de poder encontrar el mayor número de sus publicaciones. |  |

| **INDICAR LAS CINCO PUBLICACIONES QUE CONSIDERE MÁS RELEVANTES,****CON SU FACTOR DE IMPACTO (F. I.) Y Nº DE CITAS (N. C.) RECIBIDAS EN CADA CASO****APORTAR SEPARATAS EN PDF DE LAS CINCO PUBLICACIONES INDICADAS AL PRESENTAR LA CANDIDATURA** |
| --- |
| **INDICAR CITAS COMPLETAS *(Estilo Vancouver)*** | **Índice Impacto:** |
| **Nº Citas:** |
| **1** |  | **F.I.:**  |  |
| **N.C.:**  |  |
| **2** |  | **F.I.:**  |  |
| **N.C.:**  |  |
| **3** |  | **F.I.:**  |  |
| **N.C.:**  |  |
| **4** |  | **F.I.:**  |  |
| **N.C.:**  |  |
| **5** |  | **F.I.:**  |  |
| **N.C.:**  |  |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  | **6** |
| **Nombre: ,**  |
| **SÍNTESIS PERSONAL DE SUS PRINCIPALES APORTACIONES CIENTÍFICAS Y SU APLICABILIDAD****(No más de 500 palabras)** |
|       |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre: ,**  |
| **PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD** |
| **AUTORES** (por orden de firma)**TITULO:****Nº REGISTRO:** **ENTIDAD TITULAR:****PAISES:** |
|  |

|  | Registro Nº |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre: ,**  |
| **REFERENCIAS DE 3 INVESTIGADORES CON LOS QUE PUEDA CONTACTAR LA FUNDACIÓN LILLY,****DE LOS QUE AL MENOS UNO, DESARROLLE SU LABOR INVESTIGADORA FUERA DE ESPAÑA** |
|  |
| **REFERENCIA 1** |  |
| **REFERENCIA 2** |  |
| **REFERENCIA 3** |  |

|  |
| --- |
| **AVISO SOBRE USO Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN** |
| En cumplimiento de la LOPD 15/1999 y de la LSSI-CE 34/2002, la Fundación Lilly le comunica que: (1) Fundación Lilly garantiza la confidencialidad de todos los datos personales facilitados por los usuarios. (2) Los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero automatizado de titularidad de Fundación Lilly, cuya finalidad es la administración y gestión de la relación existente entre usted y la Fundación Lilly de forma personalizada, para gestionar su participación en las actividades propias de la Fundación Lilly, pudiéndole remitir información de sus actividades y programas, así como cualquier oferta de servicios y productos relacionados con la actividad institucional que desarrolla. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito junto con una copia de su DNI o pasaporte a la siguiente dirección Privacidad y Protección de Datos, Fundación Lilly, Avenida de la Industria, 30, 28108 Alcobendas (Madrid), o a través del correo electrónico fl@fundacionlilly.com |