

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA**

**Vicerrectorado de Ordenación Académica y Profesorado**

**Convocatoria de Beca-Colaboración para realizar tareas de formación y colaboración profesional en el Servicio de Psicología Aplicada de la Facultad de Psicología de la UNED**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos ..... Nombre .....

Fecha de Nacimiento ..... Nacionalidad .....

N.I.F. .... Sexo V  H

Domicilio .....

Ciudad ..... Código Postal .....

Provincia ..... Teléfono .....

Fax ..... Correo Electrónico .....

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación ..... Universidad .....

Año inicio titulación ..... Año licenciatura .....

Especialidad .....

Otros títulos universitarios .....

.....

**DATOS LABORALES**

Trabajo actual .....

Empresa .....

Puesto .....

Teléfono ..... Fax .....

Dedicación .....

# 1. EXPEDIENTE ACADÉMICO

Calificaciones de las asignaturas de los tres primeros años de la Licenciatura en Psicología:

MH ..... SB ..... NB ..... AP ..... SS ..... Puntuación media: .....

Calificaciones de las asignaturas de los dos últimos años de la Licenciatura en Psicología:

MH ..... SB ..... NB ..... AP ..... SS ..... Puntuación media: .....

Valores para realizar la media: MH: 4, SB: 3, NB: 2, AP: 1, SS: 0.

Master

| Nombre | Universidad | Año |
|--------|-------------|-----|
| Nombre | Universidad | Año |
| Nombre | Universidad | Año |

Cursos de Doctorado

| Programa     | Años        |
|--------------|-------------|
| Departamento | Universidad |
| Curso        | Créditos    |

Tesis

| Título      | Director |              |
|-------------|----------|--------------|
| Universidad | Año      | Calificación |

## **2. EXPERIENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

### **3. CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Sólo los que superen 8 horas lectivas)**

Reseñar: Nombre, organizador y duración de cada curso o seminario:

#### **4. ASISTENCIA A CONGRESOS**

## 5. PONENCIAS A CONGRESOS Y CURSOS Y SEMINARIOS IMPARTIDOS

## 6. PERTENENCIA A COLEGIOS PROFESIONALES Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y PROFESIONALES

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Nº Colegiado del COP        | Delegación del COP |
| Fecha de colegiación        |                    |
| Pertenenencia a Sociedades: |                    |

## 7. PUBLICACIONES

|  |
|--|
|  |
|--|

## 8. IDIOMAS

|          | Lee | Habla | Escribe |
|----------|-----|-------|---------|
| Inglés:  |     |       |         |
| Francés: |     |       |         |
| Alemán:  |     |       |         |
| Otros:   |     |       |         |
|          |     |       |         |

**9. OTROS MÉRITOS**

Selección de turno de actividad:

- Mañana       Tarde       Indistintamente mañana o tarde

**El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos reseñados más arriba y acepta las normas de la presente convocatoria.**

**En ....., a ..... de ..... de 2001.**

**Firma,**