

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

Decanato de la Facultad de Psicología

Convocatoria de Becas de Colaboración para realizar tareas de Asistencia Psicológica 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 <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
Domicilio	
Ciudad	Código Postal
Provincia	Teléfonos
Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS

Titulación	Universidad
Año inicio titulación	Año licenciatura o graduación.....
Especialidad	
Otros títulos universitarios	
.....	

DATOS LABORALES

Trabajo actual
Empresa
Puesto
Teléfono
Dedicación

1. EXPEDIENTE ACADÉMICO (DETALLAR LAS CALIFICACIONES)

Calificaciones de las asignaturas de la Licenciatura o del Grado en Psicología:

MH SB NB AP

Puntuación media:

Cursos de doctorado

Programa	Años
----------	------

Departamento	Universidad
--------------	-------------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Curso	Créditos
-------	----------

Tesis

Título	Director
--------	----------

Universidad	Año	Calificación
-------------	-----	--------------

**2. FORMACIÓN ADICIONAL ESPECÍFICA:
CURSOS Y SEMINARIOS RECIBIDOS (Sólo los que superen 8 horas lectivas)**

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

**3. EXPERIENCIA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA, ACTIVIDAD PROFESIONAL
PRÁCTICA CLÍNICA SUPERVISADA**

4. OTROS MÉRITOS (PUBLICACIONES, CONGRESOS, REUNIONES CIENTÍFICAS, CURSOS IMPARTIDOS, ETC.)

5. IDIOMAS

	Lee	Habla	Escribe
Inglés:			
Francés:			
Alemán:			
Otros:			

Preferencia 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 2014.

Firma,