

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 2017.

Firma,

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la gestión y tramitación de las solicitudes de personas interesadas en la asistencia psicológica como pacientes del Servicio de Psicología Aplicada de la Facultad de Psicología de la UNED.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas.

Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la UNED.