

SR. RECTOR MAGFCO.:

Convocadas a Concurso Público de Méritos plazas de Personal Docente e Investigador Contratado en esta Universidad, solicito ser admitido como aspirante para su provisión,

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tlfno. \_\_\_\_\_

Departamento o Unidad Docente actual <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Categoría actual como Profesor Universitario <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Número de años como Profesor Universitario:

- En la Universidad Pablo de Olavide \_\_\_\_\_

- En otras Universidades \_\_\_\_\_

Puesto de trabajo fuera de la Universidad: \_\_\_\_\_

- Empresa o Admon. De la que depende: \_\_\_\_\_

- Categoría: \_\_\_\_\_

- Jornada semanal de trabajo: \_\_\_\_\_ horas.

- Horario: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PLAZA SOLICITADA:**

Tipo de Plaza \_\_\_\_\_, Nº de Orden \_\_\_\_\_

Fecha de convocatoria \_\_\_\_\_ Régimen de Dedicación / Jornada semanal \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Area de conocimiento \_\_\_\_\_

Perfil docente \_\_\_\_\_

---

(1) A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y serán incorporados al fichero de datos personales “Hominis” para el tratamiento y la cesión de datos previstos en el mismo. Para ejercitar el derecho de conocer, rectificar o cancelar los datos facilitados deberán dirigirse al Area de Recursos Humanos de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, Ctra. de Utrera, Km. 1. 41071 – Sevilla.

(2) A cumplimentar exclusivamente por aquellos candidatos que sean actualmente profesores universitarios.



Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

## CURRICULUM

(Tenga en cuenta que habrá de acreditar documentalmente todos los extremos que relacione en este impreso, indicando en los apartados “página” el número del documento que se acompaña y que acredita el mérito alegado. Los méritos alegados y no acreditados no serán objeto de valoración)

### I. EXPEDIENTE, TITULOS Y FORMACION:

#### I.1. Expediente Académico:

PAGINA

I.1.1. Calificación media del expediente Académico (2): \_\_\_\_\_

I.1.2. Licenciado en: \_\_\_\_\_

Fecha de terminación de los estudios: \_\_\_\_\_

Grado de Licenciatura: fecha \_\_\_\_\_ Calificación \_\_\_\_\_

Título de la tesina: \_\_\_\_\_

I.2. Cursos Tercer Ciclo: \_\_\_\_\_

#### I.3. Tesis Doctoral:

Universidad de \_\_\_\_\_

Título de la Tesis \_\_\_\_\_

Fecha de la lectura \_\_\_\_\_ **Calificación** \_\_\_\_\_

Caso de no poseer aún el título de doctor:

Director de la Tesis: \_\_\_\_\_

Tema \_\_\_\_\_

Fecha de comienzo del trabajo: \_\_\_\_\_

---

(2) Dicha calificación media se obtendrá puntuando todas las asignaturas a razón de: aprobado: 1, notable: 2, sobresaliente: 3 y matrícula de honor: 4



Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

**II. DOCENCIA E INVESTIGACION:**

**II.1. ACTIVIDAD DOCENTE: Puestos y actividades docentes desempeñados.**

**II.1.1. Actividad docente universitaria:**

Categoría	Universidad	Régimen de Dedicación	Actividad	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación	Página

Resumen actividad docente universitaria:

- años a tiempo completo (clases teóricas): \_\_\_\_\_
- años a tiempo parcial (clases teóricas): \_\_\_\_\_
- años a tiempo (clases prácticas): \_\_\_\_\_
- años a tiempo parcial (clases prácticas): \_\_\_\_\_

Disciplinas que ha impartido o grupos de prácticas que ha tenido a su cargo:

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nombre del Director del Departamento o del Catedrático con quien ha trabajado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

**II.1.2. Actividad docente no universitaria:**

Categoría	Organismo o Centro	Régimen de Dedicación	Actividad	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación	Página

Disciplinas que ha impartido o grupos de prácticas que ha tenido a su cargo:

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**II.2. ACTIVIDAD INVESTIGADORA:**

**II.2.1. Becas de investigación de convocatorias oficiales:**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**II.2.2. Otras becas de investigación:**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

**II.2.3. Pertenencia a un equipo de investigación de carácter oficial:**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**II.2.4. Publicaciones:**

**II.2.4.1. Libros (Indicar título, fecha de publicación, editorial):**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**II.2.4.2. Artículos en revistas (Indicar título, revista o diario, fecha publicación, nº páginas) :**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**II.2.4.3. Comunicaciones y Ponencias presentadas a Congresos (Indicar título, lugar, fecha, actividad organizadora y carácter nacional o internacional) :**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**III. OTROS MERITOS :**

**III.1 Otras Titulaciones:**

PAGINA

_____	_____
_____	_____
_____	_____



Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

**III.2. Cursos y cursillos recibidos:**

	PAGINA
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**III.3. Actividad Profesional:**

TIPO DE ACTIVIDAD	PUESTO DE TRABAJO	TIEMPO DE PRESTACION	PAGINA

Otros méritos que se deseen alegar:

	PAGINA
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



UNIVERSIDAD  
**PABLO DE OLAVIDE**  
SEVILLA

Nº de Orden de la plaza: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

El abajo firmante declara que todos los datos expuestos en la presente instancia-curriculum son ciertos, y que reúne las condiciones y requisitos necesarios para el desempeño de la plaza solicitada, comprometiéndose, en caso de obtenerla, a realizar las actividades asignadas a partir de la firma del contrato.

Asimismo, declara que todas las fotocopias que se adjuntan se corresponden fielmente con los documentos originales y se compromete a aportarlos si para ello es requerido por la Comisión de Contratación.

En caso de ser seleccionado/a los documentos originales serán presentados en el plazo indicado en la convocatoria.

Sevilla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008

Firma:

SR. RECTOR MAGFO. DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA.