#### Programa de Implantación de Buenas Prácticas en Cuidados en

#### Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados®

***CURRICULUM VITAE***

1. **DATOS PERSONALES:**

NOMBRE:   
APELLIDOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA (añada campos adicionales si los necesita):**

* TITULACIÓN ACADÉMICA
* CENTRO
* FECHA

* TITULACIÓN ACADÉMICA
* CENTRO
* FECHA

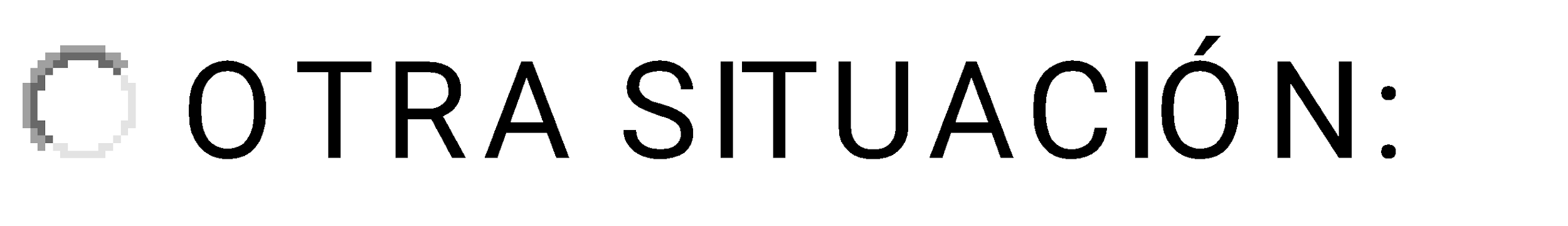
1. **FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA (añada campos adicionales si los necesita):**

* ESPECIALIDAD:
* CENTRO DE REALIZACIÓN:
* FECHA

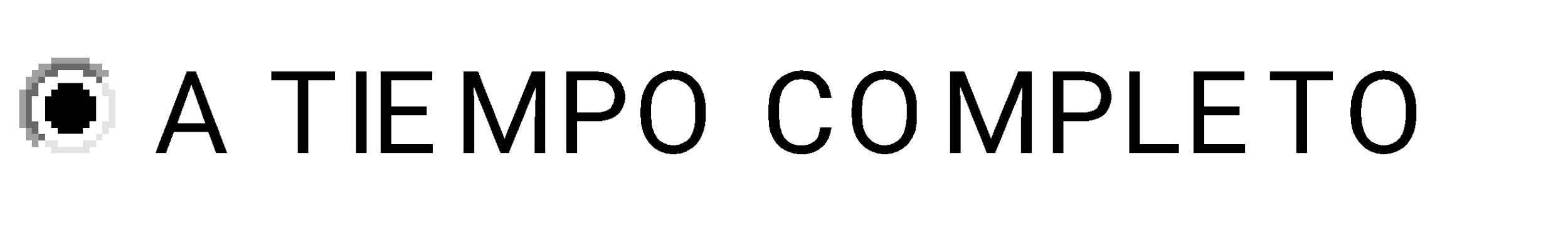
1. **SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL Y FECHA DE INICIO:**

* INSTITUCIÓN:
* UNIDAD (nombre del Centro de Salud o unidad específica en la que desarrolla su trabajo):
* FECHA DE INICIO (en la unidad actual):
* SITUACIÓN LABORAL:



Escriba aquí otra situación laboral

* DEDICACIÓN:



* RELACIÓN CONTRACTUAL CON LA INSTITUCIÓN AL MENOS, LA TOTALIDAD DEL PRIMER AÑO DE DURACIÓN DEL PROYECTO (**A CUMPLIMENTAR SÓLO POR LÍDER Y COLÍDER**):



FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd/mm/aaaa): Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha

| 1. **EXPERIENCIA LABORAL relacionada con la actividad a desarrollar en el programa CCEC®/BPSO®**   (3000 caracteres) |
| --- |
|  |

| 1. **PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVIAS DE IMPLANTACIÓN DE PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA Y GRUPOS DE TRABAJO**   (Desarrollo e implantación de protocolos; programas de calidad continua; definición o revisión de indicadores; docencia y formación continuada; investigación; otros proyectos de implantación; etc.)  **Describir la actividad y la función desarrollada en el grupo de trabajo** (3000 caracteres) |
| --- |
|  |

| **3. SELECCIÓN DE PUBLICACIONES MÁS RELEVANTES POR ORDEN CRONOLÓGICO**  (Reseñar **sólo** las publicadas en los últimos 6 años; referencia según Vancouver) (3000 caracteres) |
| --- |
|  |

| **4. OTRAS ACTIVIDADES O MÉRITOS RELEVANTES a destacar relacionados con la actividad a desarrollar en el programa CCEC®/BPSO®** (3000 caracteres) |
| --- |
|  |