

Convocatoria Becas SEOM

DATOS DEL INVESTIGADOR/A PRINCIPAL (IP)

APELLIDOS:	_____
NOMBRE:	_____
DNI/NIE:	_____
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):	_____
SEXO (V/M):	_____
TELÉFONO/S:	_____
ORCID:	_____

FORMACIÓN ACADÉMICA DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

LICENCIATURA/INGENIERIA/GRADO	CENTRO	FECHA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
DOCTORADO	CENTRO	FECHA
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SITUACIÓN PROFESIONAL DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

POSICIÓN ACTUAL:	_____
FECHA INCORPORACIÓN:	_____
ORGANISMO:	_____
CENTRO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO:	_____
DEPT./UNIDAD/SECC.:	_____
CORREO/S ELECTRÓNICO/S:	_____
VINCULACIÓN LABORAL	
FUNCIONARIO/A	
ESTATUTARIO/A	
LABORAL FIJO O INDEFINIDO	
LABORAL TEMPORAL	
EMÉRITO	

