# CURRÍCULUM

**CA UNED ILLES BALEARS**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| |  | | --- | | Apellidos y nombre: |  |  |  | | --- | --- | | D.N.I.: |  |  |  | | --- | | Domicilio (vía pública y nº): |  |  | | --- | | Localidad: Código Postal: |  |  | | --- | | Teléfono/s: E-mail: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **REQUISITO PREVIO**   (Titulación requerida para la plaza en el anexo I de la convocatoria y de la que se adjuntará una copia escaneada a este anexo III) | | | |
| TÍTULO | UNIVERSIDAD Y  CENTRO DE EXPEDICIÓN | ORGANISMO Y  FECHA DE EXPEDICIÓN | CALIFICACIÓN  (si la hubiere) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | |
| 1. Expediente académico correspondiente a la titulación requerida. 2. Por el grado de adecuación de la titulación a la materia o materias propias de la tutoría. | | | |
| Se adjuntará a este anexo III una copia escaneada de la certificación académica personal y de la titulación preferente (de ser el caso) | | | |
| c) Título de Máster universitario oficial, en el área o áreas afines a la materia de la tutoría.  (El DEA, CAP y Títulos propios no son master oficiales y **no** se deben incluir en este apartado) | | | |
| TÍTULO | UNIVERSIDAD Y  CENTRO DE EXPEDICIÓN | ORGANISMO Y  FECHA DE EXPEDICIÓN | CALIFICACIÓN  (si la hubiere) |
|  |  |  |  |
| d) Título de doctor en el área o áreas afines a la materia de la tutoría. | | | |
| TÍTULO | UNIVERSIDAD Y  CENTRO DE EXPEDICIÓN | ORGANISMO Y  FECHA DE EXPEDICIÓN | CALIFICACIÓN  (si la hubiere) |
|  |  |  |  |
| e) Cursos de formación sobre medios y técnicas de la enseñanza a distancia. | | | |
| TÍTULO | UNIVERSIDAD Y  CENTRO DE EXPEDICIÓN | ORGANISMO Y  FECHA DE EXPEDICIÓN | CALIFICACIÓN  (si la hubiere) |
|  |  |  |  |
| f) Otras titulaciones académicas distintas a las alegadas para el ejercicio de la tutoría.  (El DEA, CAP y Títulos propios no son master oficiales y **no** se deben incluir en este apartado) | | | |
| TÍTULO | UNIVERSIDAD Y  CENTRO DE EXPEDICIÓN | ORGANISMO Y  FECHA DE EXPEDICIÓN | CALIFICACIÓN  (si la hubiere) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. EXPERIENCIA DOCENTE** | | | |
| a) En universidades no presenciales  (En figuras docentes reconocidas LRU y LOMLOU)  (No se reflejará la experiencia por tiempo inferior a 1 año y tiempo completo o 2 años a tiempo parcial) | | | |
| UNIVERSIDAD | MATERIAS IMPARTIDAS Y DEDICACIÓN | FECHA NOMBRAMIENTO  O CONTRATO | FECHA CESE O TERMINACIÓN |
|  |  |  |  |
| b) En otras universidades (en figuras docentes reconocidas LRU y LOMLOU), en otras enseñanzas de educación superior y en enseñanza secundaria postobligatoria.  (No se reflejará la experiencia por tiempo inferior a 1 año y tiempo completo o 2 años a tiempo parcial) | | | |
| UNIVERSIDAD O CENTRO | MATERIAS IMPARTIDAS Y DEDICACIÓN | FECHA NOMBRAMIENTO  O CONTRATO | FECHA CESE O TERMINACIÓN |
|  |  |  |  |
| c) En enseñanza universitaria no presencial en ejercicio de la función tutorial | | | |
| UNIVERSIDAD | MATERIAS IMPARTIDAS Y DEDICACIÓN | FECHA NOMBRAMIENTO  O CONTRATO | FECHA CESE O TERMINACIÓN |
|  |  |  |  |
| d) Participación en proyectos de redes de innovación docente | | | |
| UNIVERSIDAD O CENTRO | ACTIVIDAD | FECHA  INICIO DE  PROYECTO | FECHA  FIN DE PROYECTO |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. PUBLICACIONES** | | | |
| a) Artículos en revistas (\*) con índice de impacto relevante y libros con indicios de calidad acreditados, relacionados con la materia de la tutoría | | | |
| TÍTULO | EDITORIAL | FECHA DE  PUBLICACIONES | PÁGINAS |
|  |  |  |  |
| (\*) Indicar trabajos en proceso de edición, justificando su aceptación por la empresa editora. | | | |
| b) Artículos en otras revistas (\*) y libros, capítulos de libros, publicaciones en congresos, material informático y audiovisual, y otras publicaciones, relacionados con la materia de la tutoría | | | |
| TÍTULO | EDITORIAL | FECHA DE  PUBLICACIONES | PÁGINAS |
|  |  |  |  |
| (\*) Indicar trabajos en proceso de edición, justificando su aceptación por la empresa editora. | | | |
| c) Otras Publicaciones  (Que no estén relacionadas con la materia de la tutoría) | | | |
| TÍTULO | EDITORIAL | FECHA DE  PUBLICACIONES | PÁGINAS |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. EXPERIENCIA PROFESIONAL NO DOCENTE(\*)** |
|  |
| (\*) Deberá indicar la relación con las asignaturas a impartir |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. EXPERIENCIA DISCENTE UNIVERSITARIA CON METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA A DISTANCIA**  (Los cursos de formación sobre medios y técnicas de la enseñanza a distancia: FIT,EEES,WEBCT,AVIP, y ALF; se incluirán en el apartado 2.e) | | |
| UNIVERSIDAD  O CENTRO | ESTUDIOS | DURACIÓN |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. ADECUACIÓN DEL CANDIDATO AL PERFIL ACADÉMICO DE LA TUTORÍA**  **OTROS MÉRITOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO DEL CANDIDATO** |
| El abajo firmante D./ D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se compromete a:   * Adaptarse al horario presencial establecido por el Centro Asociado. * Impartir todas las clases presenciales en las instalaciones del Centro Asociado en Palma o en las Aulas de Menorca o Ibiza según plan de tutorías. * La emisión de todas las clases tutorías mediante la plataforma de INTECCA y con la gestión del Centro Asociado.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | a, | de, | de |   Fdo.: |

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales aportados de forma voluntaria son incorporados a un fichero titularidad de Consorcio Universitario del Centro de la UNED en Les Illes Balears.*

*Los datos personales no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos previstos, según Ley. La UNED- Les Illes Baleas conservará el currículum, por si en alguna ocasión fuese preciso cubrir algún puesto de trabajo en el área de su formación académica y/o profesional, hasta la revocación por parte del titular de los datos.*

*Asimismo, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito (o por e-mail:* [*info@palma.uned.es*](mailto:info@palma.uned.es)*) adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida al Registro del Consorcio Universitario del Centro Asociado a la Universidad Nacional de Educación a Distancia en les Illes Balears, situado en Camí Roig s/n, 07009 de Palma (Polígon Son Castelló-Sa Indioteria).*