|  |
| --- |
| HISTORIAL CIENTÍFICO TÉCNICO DEL GRUPO RECEPTOR - AYUDA PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL SISTEMA UNIVERSITARIO ESPAÑOL PARA 2021-2023 PARA LA MODALIDAD MARGARITA SALAS |

***Tesis*** *de doctorado dirigidas/codirigidas.* ***Publicaciones*** *no periódicas.* ***Libros*** *Se valorarán los libros con ISBN o Depósito Legal, publicados en editoriales de reconocido prestigio nacional o internacional y con un procedimiento selectivo para la aceptación de originales.* ***Capítulos*** *de libros Se valorarán las aportaciones o capítulos en libros con ISBN o Depósito Legal, publicados en editoriales de reconocido prestigio nacional o internacional y con un procedimiento selectivo para la aceptación de originales.* ***Artículos*** *en revistas científicas solamente se valorarán los artículos en revistas científicas Q1 en JCR o Scopus; A+ y A en CIRC…****Patentes*** *concedidas registradas en la OEPM, no las solicitadas, en el año en curso.* ***Proyectos competitivos*** *Se valoran los proyectos concedidos en los últimos 3 años.* ***Contratos, convenio de I+D y servicios de asistencia técnica*** *e Innovación en los últimos 3 años.* ***Contratos de transferencia*** *Se valorarán tanto los contratos de licencia de software como de patentes o know-how. (****consultar convocatoria****)*

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA** |
| **Nombre:** | Escriba su nombre | **Apellidos:** | Escriba sus apellidos. |
| **NIF**:  | Escriba aquí. | **Correo electrónico:** | Escriba aquí. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL GRUPO RECEPTOR** |
| **Nombre del Grupo:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Persona responsable del grupo receptor**:  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Entidad / organismo** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL GRUPO RECEPTOR** *(Cubrir este bloque* ***solo en caso*** *de realizar la estancia del último año en una universidad publica española seleccionada por la persona candidata )* |
| **Nombre del Grupo:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Persona responsable del grupo receptor**:  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Entidad / organismo** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **RELEVANCIA INVESTIGADORA DEL CENTRO RECEPTOR (***publicaciones, proyectos de investigación, convenios firmados, patentes, tesis doctorales, congresos y reuniones cientificas...* **)** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Santiago de Compostela, Indique la fecha del documento.

Firmado: D/DªEscriba su nombre y apellidos, y firme el documento.