CONCURSO INICIATIVA CAMPUS EMPRENDEDOR



**Edición 2021**

**Anexo 1:**

**Datos Personales**

DATOS PERSONALES

*Datos personales de todos los miembros del equipo (en el caso de los equipos, añadir las fichas que sean necesarias y designar un interlocutor único a todos los efectos). Se recuerda que es importante adjuntar un breve* ***currículum vitae*** *de cada participante (añadir las hojas que se precisen).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPANTE 1 (PERSONA DE CONTACTO) | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | |
| Apellidos: | | | | | | |
| Dirección: | | Localidad: | | | Provincia: | |
| NIF: | | Tel: | | | Móvil: | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |
| Universidad/Entidad de investigación: | | | | | | |
| Facultad/Escuela/Centro CSIC: | | | | | | |
| Vinculación (señale la opción correcta): | | | | | | |
| Alumno | Egresado | | PDI | PAS | | Prototipo |
| Otros: \_\_\_\_\_ |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPANTE 2 | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | |
| Apellidos: | | | | | | |
| Dirección: | | Localidad: | | | Provincia: | |
| NIF: | | Tel: | | | Móvil: | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |
| Universidad/Entidad de investigación: | | | | | | |
| Facultad/Escuela/Centro CSIC: | | | | | | |
| Vinculación (señale la opción correcta): | | | | | | |
| Alumno | Egresado | | PDI | PAS | | Prototipo |
| Otros: \_\_\_\_\_ |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPANTE 3 | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | |
| Apellidos: | | | | | | |
| Dirección: | | Localidad: | | | Provincia: | |
| NIF: | | Tel: | | | Móvil: | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |
| Universidad/Entidad de investigación: | | | | | | |
| Facultad/Escuela/Centro CSIC: | | | | | | |
| Vinculación (señale la opción correcta): | | | | | | |
| Alumno | Egresado | | PDI | PAS | | Prototipo |
| Otros: \_\_\_\_\_ |  | |  | | | |

……..AÑADIR TANTOS CUADROS COMO PARTICIPANTES TENGA EL EQUIPO…………..

Por la presente AUTORIZO la publicación de los datos contenidos en los diferentes anexos conforme a lo previsto en la base 12ª de las Bases Generales del Concurso. Del mismo modo DECLARA que conoce las bases del concurso y que son ciertos los datos consignados en los *curriculum vitae*, comprometiéndose a probarlo documentalmente si así fuera requerido para la organización del concurso.

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Fdo.:

(Nombre y Apellidos de cada uno de los participantes).

De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León (FUESCYL) es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal con la finalidad de realizar la gestión del concurso organizado o del que forma parte FUESCYL. Asimismo, con la participación consiente la publicación de su nombre en la lista de participantes y, en caso de resultar ganador, de su imagen/voz (fotografías y videos) en las distintas publicaciones (incluidos medios propios o ajenos) que FUESCYL realice para darle difusión al concurso.

La legitimación de este tratamiento de datos reside en el consentimiento del interesado y el cumplimiento de una obligación legal. En caso de producirse alguna modificación en sus datos, le rogamos nos lo comunique debidamente.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos, desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal dirección postal Av. Reyes Católicos, 2B Edificio Emilio Alarcos - 47006 – Valladolid, o vía email [dpd.fuescyl@jcyl.es](mailto:dpd.fuescyl@jcyl.es), adjuntando copia del DNI. Más información, en nuestra Política de Privacidad: [www.fuescyl.com](http://www.fuescyl.com)



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Curriculum Vitae Europass*** | | Adjunte una fotografía. | | | | | | | | | | | | |
| **Información personal** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Apellido(s) / Nombre(s) | | **Apellido(s) Nombre(s).** | | | | | | | | | | | | |
| Dirección (direcciones) | |  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono(s) | |  | | | | | | Móvil: | | |  | | | |
| Correo(s) electrónico(s) | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Experiencia emprendedora, laboral e investigadora** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fechas | | Describa por separado cada ocupación profesional o empleo relevante que haya desempeñado, comenzando por el más reciente. | | | | | | | | | | | | |
| Profesión o cargo desempeñado | |  | | | | | | | | | | | | |
| Funciones y responsabilidades  principales | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y dirección de la empresa, centro de investigación o empleador | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de empresa o sector | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Educación y formación** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fechas | | Describa por separado cada titulación obtenida o curso realizado, comenzando por el más reciente. | | | | | | | | | | | | |
| Cualificación obtenida | |  | | | | | | | | | | | | |
| Principales materias o capacidades profesionales estudiadas | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y tipo del centro de estudios | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nivel conforme a una clasificación nacional o internacional | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Capacidades y competencias personales** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Idioma(s) materno(s) | | **Indique su lengua materna (si tiene más de una lengua materna, indique cada una)** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Otro(s) idioma(s) | |  | | | | | | | | | | | | |
| Autoevaluación | |  | **Comprensión** | | | | **Habla** | | | | | | **Escritura** | |
| *Nivel europeo (\*)* | |  | Comprensión auditiva | | Lectura | | Interacción oral | | | Capacidad oral | | |  | |
| **Idioma** | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Idioma** | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | | *(\*)* [*Nivel del Marco Europeo Común de Referencia*](http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/es) *(MECR)* | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Capacidades y competencias sociales | | Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Capacidades y competencias organizativas | | Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Capacidades y competencias técnicas | | Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Otras capacidades y competencias | | Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Permiso(s) de conducción | | Indique si posee un permiso de conducción y, en caso afirmativo, para qué tipo de vehículos. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Otras informaciones** | | Indique en este apartado cualquier otra información que pueda tener relevancia, por ejemplo personas de contacto, referencias, etc. | | | | | | | | | | | | |

……..AÑADIR TANTOS CV COMO PARTICIPANTES TENGA EL EQUIPO………….