**MEJOR INVESTIGADORA CIBERONC 2020**

CONVOCATORIA 2020

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | | | |
| Email y teléfono de contacto: | | | | |
| IP del grupo CIBERONC al que pertenece: | | | | |
| Programa Científico de CIBERONC al que pertenece: | | | | |
| Fecha de nacimiento: *dd-mm-aaaa* | | | | |
| Tipo de personal: | Contratado | Adscrito | Colaborador |  |

**MERITOS CIENTÍCOS DEL SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| **Mejores 5 Publicaciones de último autor en los últimos 10 años:** |
| Título: |
| Autores: |
| Revista: |
| Año de publicación |
| Impact Factor: |
| Título: |
| Autores: |
| Revista: |
| Año de publicación |
| Impact Factor: |
| Título: |
| Autores: |
| Revista: |
| Año de publicación |
| Impact Factor: |
| Título: |
| Autores: |
| Revista: |
| Año de publicación |
| Impact Factor: |
| Título: |
| Autores: |
| Revista: |
| Año de publicación |
| Impact Factor: |

|  |
| --- |
| **Proyectos propios liderados con financiación competitiva** (hasta 3) |
| Título o código de proyecto: |
| Entidad financiadora: |
| Financiación obtenida: |
| Año de inicio y fin de financiación: |
| Título o código de proyecto: |
| Entidad financiadora: |
| Financiación obtenida: |
| Año de inicio y fin de financiación: |
| Título o código de proyecto: |
| Entidad financiadora: |
| Financiación obtenida: |
| Año de inicio y fin de financiación: |

|  |
| --- |
| Mayor contribución al campo de la investigación oncológica (2.000 caracteres máx.) |

En , a\_\_\_ de de 2019

FIRMADO:

Solicitante