**VIVERO UNIVERSITARIO DE PROMOTORES EMPRESARIALES**

**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPANTES TIPO A Y B**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero con la finalidad de realizar la gestión del concurso organizado por FUESCYL. Asimismo, con la participación consiente, en caso de resultar ganador, la difusión pública de su imagen/voz (fotografías y videos) en las distintas publicaciones (incluidos medios propios o ajenos) que la Fundación realice para darle difusión al concurso.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León, en la dirección: Avda. Reyes Católicos nº 2-Edificio Emilio Alarcos, 47006-Valladolid.

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | | | | | | | | | |
| Apellidos: | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | Localidad: | | | Provincia: | | |
| NIF: | | Tel: | | | | Móvil: | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | | | |
| Universidad: | | | | | | | | | |
| Facultad/Escuela: | | | | | | | | | |
| Vinculación (señale la opción correcta): | | | | | | | | | |
| Estudiante | Docente | | Titulado | | ☐ PDI | | | PAS | Becario |
| Bolsa PEU | Prototipos | | Otros: \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**Solicita su inscripción al Programa “Vivero Universitario de Promotores Empresariales”** y declara que reúne los requisitos descritos en la base 3ª del Concurso y que son ciertos los datos consignados en el Curriculum Vitae adjunto, comprometiéndose a probarlo documentalmente si así fuera requerido por la organización del concurso.

**Declara que conoce y acepta las Bases del Concurso**.

**En , a de**   **de 2016**

**Firmado:**

|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE PARTICIPANTE Y DATOS DE TECNOLOGÍAS** |
| **Tipo A. EXPERTOS EN EMPREDIMIENTO Y/O GESTIÓN EMPRESARIAL.**  **¿Es miembro de la Bolsa de Promotores Empresariales Universitarios (PEU)?** □ **NO** □  **SI**  Por favor, identifique de mayor a menor interés la tecnología universitaria de las identificadas en el Anexo 3 en la que está interesado (título y nº de identificación)   1. **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** 2. **………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** 3. **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………………**   1. **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………………………**  **Tipo B. INVESTIGADORES DE UNIVERSIDADES CASTELLANAS Y LEONESAS.**  **¿Está protegida la tecnología industrial o intelectualmente?**  **NO**  **SI**  **¿Es o ha sido participante de alguno de los programas de prototipos comercializables de TCUE?**  **NO**  **SI**  Por favor, incluya un breve resumen de la tecnología. No olvide adjuntar cumplimentado el Anexo 2.  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CONCURSO “VIVERO UNIVERSITARIO DE PROMOTORES EMPRESARIALES”** | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **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** | | **VER BASE 5ª DEL CONCURSO “VIVERO UNIVERSITARIO DE PROMOTORES EMPRESARIALES**  Indique en este apartado cualquier otra información que pueda tener relevancia, por ejemplo personas de contacto, referencias, etc. | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |