[ESCRIBA nombre(S) COMPLETO Y apellidos EN ESTA LÍNEA]

**Correo electrónico:** [*Solo si desea que la CONBIOÉTICA lo contacte por dicho medio, en caso contrario, omítalo].*

**Lugar de residencia:** [*Incluya solo Municipio, alcaldía o localidad de residencia; entidad federativa; código postal].*

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grado académico** | **Programa cursado** | **Institución en donde cursó el programa** | **Documento obtenido** | **Número de cédula profesional** |
| **Doctorado** |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |
| **Especialización** |  |  |  |  |
| **Licenciatura** |  |  |  |  |
| **Nivel técnico** |  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL** (Últimos 5 empleos, incluir el actual).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha**(Inicio-término) | **Cargo** | **Empresa o institución** |
|  -Actual |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRODUCCIÓN CIENTÍFICA REPRESENTATIVA** (Últimas publicaciones en las que participó como autor, máximo 10. Si no cuenta con esa información puede eliminar la sección).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autor (es)** | **Fecha** | **Título del artículo, capítulo, libro, etc.** | **Nombre de la revista, editorial o institución** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN CON SERES HUMANOS** (Últimos proyectos en los que participó, máximo 5. Si no cuenta con esa información puede eliminar la sección).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**(Inicio término) | **Título del proyecto** | **Rol en el proyecto** | Institución y/o patrocinador |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA EN COMITÉS TÉCNICOS O EQUIVALENTES** (Últimos proyectos en los que participó, máximo 5. Si no cuenta con esa información puede eliminar la sección).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** (Inicio-término) | **Cargo** | **Nombre del comité e institución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN RELACIONADAS CON EL CEI** (Realizadas en los últimos 5 años para solicitud de registro o 3 años para solicitudes de renovación, recuerde incluir copia simple de las constancias respectivas, máximo 5 constancias. Si no cuenta con esa información puede eliminar la sección).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**(Inicio – término) | **Nombre de la actividad**(conferencia, curso, diplomado o congreso) | **Institución organizadora** | **Número de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente currículum vitae son verídicos y correctos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma