

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO DE
CANDIDATURA A LOS PREMIOS CÁTEDRA DE EDUCACIÓN MÉDICA
2025 FUNDACIÓN LILLY-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE**

IMPORTANTE

Para que este formulario funcione sin errores, es necesario abrirlo directamente desde la aplicación **Adobe Reader**, no desde el navegador web.

1. Completar la información requerida.
2. No olvide **aceptar las bases** de la presente candidatura (**página 5**).
3. Es imprescindible marcar la casilla final de **política de privacidad**.
4. Guardar los cambios

Cuando se haya completado el formulario, guárdelo y remítanoslo a través del correo electrónico

convocatorias@fundacionlilly.com.

Fundación Lilly acusará recibo por correo electrónico de la correcta recepción de la candidatura presentada.

La **Cátedra de EDUCACIÓN MÉDICA Fundación Lilly-UCM**, tiene como objetivos adquirir, transmitir y aplicar los avances y conocimientos para la mejora de la enseñanza de la Medicina y la formación del médico. Entre las actividades programadas para el logro de estos objetivos, se crearon los Premios de **EDUCACIÓN MÉDICA** en sus tres categorías, correspondientes a la Enseñanza de Grado, Enseñanza de Posgrado y/o Formación de Especialistas. Estos premios pretenden reconocer los proyectos o trabajos realizados en el campo de la educación médica y de la innovación educativa. Se otorgará especial consideración a aquellas aportaciones que redunden en la mejora de la formación del médico, de su desempeño profesional y de la adquisición de los valores considerados propios de la profesión médica.

El plazo de presentación de candidaturas finalizará el **11 de marzo de 2025**.

[Bases de la convocatoria](#)

CANDIDATURA

Categoría:

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ de _____ de _____
Dirección: _____
Población: _____ Provincia: _____ CP: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Correo electrónico: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

Licenciatura: _____
Centro: _____ Año: _____
Doctorado: _____
Centro: _____ Año: _____

SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

Profesión / puesto: _____
Dpto. / Secc. / Unidad: _____
Centro Educativo o Universitario / Facultad / Escuela / Instituto: _____
Organismo / Institución / Empresa: _____
Dirección: _____
Población: _____ Provincia: _____ CP: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Correo electrónico profesional: _____

MODALIDAD Y TÍTULO COMPLETO DEL PROYECTO QUE PRESENTA

Modalidad: _____
Título: _____

CANDIDATURA

En representación individual

En representación de un grupo o de una institución

Fecha: _____

Firmado (Nombre y apellidos): _____

Como responsable principal de esta candidatura, **ACEPTO las bases de la presente convocatoria**

CANDIDATURA

OTROS AUTORES O COLABORADORES EN EL PROYECTO O TRABAJO

Indicar el nombre de todos los autores colaboradores firmantes y su centro de trabajo. BASES. Punto 1.3

Autor:

Centro:

CANDIDATURA

CURRÍCULUM VITAE

Incluir a continuación el currículum vitae del candidato firmante (**abreviado, máximo 1 página**). BASES. Punto 1.3

CANDIDATURA

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O TRABAJO

Desarrollar una descripción de la iniciativa o proyecto, destacando, a juicio de la candidatura firmante, los aspectos más valorables para acreditar los méritos por los que opta al Premio **(máximo 2 páginas)**. BASES. Punto 1.3

Título:

CANDIDATURA

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O TRABAJO

He leído y acepto la **política de privacidad**