**PLAN DE FORMACIÓN PARA EL DOCTORADO EN BIOMEDICINA**

**¡ANTENCIÓN!: ANTES DE COMPLETAR EL PLAN DE FORMACIÓN CONSULTE LA GUÍA DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN BIOMEDICINA.**

**Podrán solicitarse modificaciones del Plan a la Comisión Académica del Programa (CAPD) en los pazos anuales establecidos.**

**En caso de que por razones justificadas no pueda realizarse alguna de las actividades obligatorias, se deberá remitir a la CAPD el justificante correspondiente, así como propuesta de actividad equivalente alternativa que sustituya a la prevista por el Programa.**

**APELLIDOS**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico personal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estudiante a tiempo completo**: SI □ NO □

**Previsión de duración del Plan de Formación:**

Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Final:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación, se incluyen las actividades de formación propuestas para este programa de doctorado. Rellene su propuesta de plan de formación, indicando el/los curso/s académico/s en el/los que lo prevé realizar, a continuación de las actividades enunciadas.

**ACTIVIDADES OBLIGATORIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Ciclo de Seminarios del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)(*Se exige la asistencia al 60 % de los seminarios organizados durante cada curso,* ***durante tres cursos****, a lo largo de la duración total de los estudios de doctorado*) | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Realización de cursos de formación complementaria de carácter transversal y/o especializados*(Se exige la realización* ***como mínimo de 100 hrs. de formación*** *a lo largo de la duración de los estudios de Doctorado)* | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Asistencia a las Jornadas de Jóvenes Investigadores del IMIBC(s*erá obligatoria la asistencia* ***durante tres años****, y en su caso la presentación de comunicaciones a las Jornadas de Jóvenes Investigadores del IMIBIC)* | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad de movilidad complementaria para la formación específica *(Se deberá justificar ante la CA del Programa el cumplimiento de un* ***mínimo de 30 h****. a lo largo de todos los estudios de Doctorado)* | Curso Académico |
|  |  |

**ACTIVIDADES OPTATIVAS**

*(Deberá realizarse* ***al menos una de estas actividades*** *a lo largo de la duración total de los estudios de doctorado)*

|  |  |
| --- | --- |
| Estancias de movilidad en el extranjero *(Indique denominación del centro receptor, lugar, duración prevista y cuantos datos puedan resultar de utilidad)* | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Asistencia a Congresos Internacionales *(Indique denominación del congreso, lugar, fecha prevista y cuantos datos puedan resultar de utilidad)* | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo en actividades docentes *(Indique denominación del Departamento y asignatura/s, número de créditos, fechas y cuantos datos puedan resultar de utilidad)* | Curso Académico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividades de investigación y transferencia en colaboración con empresas *(Indique denominación de la empresa, lugar, duración y actividad prevista y cuantos datos puedan resultar de utilidad)* | Curso Académico |
|  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_\_

EL/LA DOCTORANDO/A EL/LA TUTOR/A

Fdo; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_