

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ (\*) / DATOS DE IDENTIFICACIÓN (\*)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA	GRAU ACADÈMIC / GRADO ACADÉMICO	CATEGORIA / CATEGORÍA	DEDICACIÓ / DEDICACIÓN	
TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO				
ORGANISME / ORGANISMO		CENTRE / CENTRO		
DEPARTAMENT/SECCIÓ/UNITAT / DEPARTAMENTO/SECCIÓN/UNIDAD		ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	

**B SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Sol·licita la concessió de una ajuda d \_\_\_\_\_ euros  
 Solicita la concessión de una ayuda de \_\_\_\_\_ euros

**C LLISTA D'INVESTIGADORS COL·LABORADORS (\*) / RELACIÓ DE INVESTIGADORES COLABORADORES (\*)**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI

**D LÍNIA EN LA QUAL S'INSCRIU EL PROJECTE / LÍNEA EN LA QUE SE INSCRIBE EL PROYECTO**

Si su proyecto se enmarca en alguna de las líneas o temas mencionados en la Orden, escriba el texto de dicha línea en el cuadro siguiente:

Si el seu projecte s'emmarca en alguna de les línies o temes mencionats en l'Orde, escriba el text de la dita línia en el quadro següent:

Si no sigue alguna de dichas líneas, especifique con cual de los Objetivos de Ganacia en Salud contenidos en el Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2001-2004, se relaciona, de forma estrecha, su proyecto:

Si no seguix alguna de les dites línies, especifique amb qual dels Objectius de Guany en Salut continguts en el Pla de Salut de la Comunitat Valenciana 2001-2004, es relaciona, de forma estreta, el seu projecte:

**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Justificació d'estar al corrent de les obligacions fiscals i Seguritat Social, si s'escau d'acord amb l'Ordre de 30 de maig de 1996 - DOGV de 21/06/96.    | <input type="checkbox"/> Declaració jurada d'altres ajudes adjudicades per aquest projecte.     |
| <input type="checkbox"/> Justificació de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales y Seguridad Social, en su caso de acuerdo con la Orden de mayo de 1996 - DOGV 21/06/96. | <input type="checkbox"/> Declaración jurada de otras ayudas adjudicadas para el mismo proyecto. |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI.   | <input type="checkbox"/> Memòria del projecte (model 3).  |
| <input type="checkbox"/> Fotocopiadel DNI.  | <input type="checkbox"/> Memoria del proyecto (modelo3).  |
| <input type="checkbox"/> Currículum de l'investigador principal i col·laboradors (model 2).   |   |
| <input type="checkbox"/> Currículum del investigador principal y colaboradores (modelo2).   |   |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vist i plau de l'Autoritat que representa legalmente a l'Organisme Vº. Bº. de la Autoridad que representa legalmente al Organismo

L'INVESTIGADOR PRINCIPAL  
EL INVESTIGADOR PRINCIPAL

Firma: \_\_\_\_\_

Organisme:  
Organismo: \_\_\_\_\_

Càrrec:  
Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Les dades contingudes en aquest apartat podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (arts. 10 al 13 del Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià i Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre).  
 Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (arts. 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ORGANISMO COMPETENTE

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ (\*) / DATOS DE IDENTIFICACIÓN (\*)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA	GRAU ACADÈMIC / GRADO ACADÉMICO	CATEGORIA / CATEGORÍA	DEDICACIÓ / DEDICACIÓN	
TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO				
ORGANISME / ORGANISMO		CENTRE / CENTRO		
DEPARTAMENT/SECCIÓ/UNITAT / DEPARTAMENTO/SECCIÓN/UNIDAD		ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

**B SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Sol·licita la concessió de una ajuda d \_\_\_\_\_ euros  
 Solicita la concessión de una ayuda de \_\_\_\_\_ euros

**C LLISTA D'INVESTIGADORS COL·LABORADORS (\*) / RELACIÓ DE INVESTIGADORES COLABORADORES (\*)**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI

**D LÍNIA EN LA QUAL S'INSCRIU EL PROJECTE / LÍNEA EN LA QUE SE INSCRIBE EL PROYECTO**

Si su proyecto se enmarca en alguna de las líneas o temas mencionados en la Orden, escriba el texto de dicha línea en el cuadro siguiente:

Si el seu projecte s'emmarca en alguna de les línies o temes mencionats en l'Orde, escriba el text de la dita línia en el quadro següent:

Si no sigue alguna de dichas líneas, especifique con cual de los Objetivos de Ganacia en Salud contenidos en el Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2001-2004, se relaciona, de forma estrecha, su proyecto:

Si no seguix alguna de les dites línies, especifique amb qual dels Objectius de Guany en Salut continguts en el Pla de Salut de la Comunitat Valenciana 2001-2004, es relaciona, de forma estreta, el seu projecte:

**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Justificació d'estar al corrent de les obligacions fiscals i Seguritat Social, si s'escau d'acord amb l'Ordre de 30 de maig de 1996 - DOGV de 21/06/96.
- Justificación de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales y Seguridad Social, en su caso de acuerdo con la Orden de mayo de 1996 - DOGV 21/06/96.
- Fotocòpia del DNI.
- Fotocopiadel DNI.
- Currículum de l'investigador principal i col·laboradors (model 2).
- Currículum del investigador principal y colaboradores (modelo2).
- Declaració jurada d'altres ajudes adjudicades per aquest projecte.
- Declaración jurada de otras ayudas adjudicadas para el mismo proyecto.
- Memòria del projecte (model 3).
- Memoria del proyecto (modelo3).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vist i plaü de l'Autoritat que representa legalmente a l'Organisme Vº. Bº. de la Autoridad que represent a legalmente al Organismo

L'INVESTIGADOR PRINCIPAL  
EL INVESTIGADOR PRINCIPAL

Firma: \_\_\_\_\_

Organisme:  
Organismo: \_\_\_\_\_

Càrrec:  
Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Les dades contingudes en aquest apartat podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (arts. 10 al 13 del Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià i Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre).  
 Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (arts. 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ORGANISMO COMPETENTE



**A DADES DEL/DE LA SOLICITANTE (\*) / DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (\*)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / <input type="checkbox"/> Dona Hombre / Mujer	DNI
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	NÚM. FUNCIONARI/ÀRIA Nº. FUNCIONARIO/A	ADREÇA PARTICULAR (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO PARTICULAR (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			
LOCALITAT / LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO

**B FORMACIÓ ACADÈMICA / FORMACIÓN ACADÉMICA**

LLICENCIATURA / ENGINYERIA LICENCIATURA / INGENIERÍA	CENTRE CENTRO	DATA FECHA
DOCTORAT DOCTORADO	DIRECTOR(S) DE TESI(S) DIRECTOR(ES) DE TESIS	

**C SITUACIÓ PROFESSIONAL ACTUAL / SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL**

SITUACIÓ PROFESSIONAL ACTUAL / SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL		DATA D'INICI / FECHA DE INICIO
ORGANISME / ORGANISMO	CENTRE / CENTRO	
DEPARTAMENT/SECCIÓ/UNITAT / DEPARTAMENTO/SECCIÓN/UNIDAD	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO	<input type="checkbox"/> Contracte Contrato <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Becari/ària Becario/a <input type="checkbox"/> Interi/ina Interino/a <input type="checkbox"/> Excedència Excedencia	

**D ACTIVITATS ANTERIORS DE CARÀCTER CIENTÍFIC O PROFESSIONAL  
ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL**

Dates Fechas	Lloc Puesto	Institució Institución

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

 (\*) Les dades contingudes en aquest apartat podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (arts. 10 al 13 del Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià i Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre).  
Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (arts. 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre).













**H** ALTRES MÉRITS I ACLARIMENTS QUE VOLEU FER CONSTAR  
OTROS MÉRITOS Y ACLARACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR

**H** ALTRES MÉRITS I ACLARIMENTS QUE VOLEU FER CONSTAR  
OTROS MÉRITOS Y ACLARACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR

**A** DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

TÍTOL / TÍTULO

PARAULES CLAU / PALABRAS CLAVE

INVESTIGADOR PRINCIPAL

INSTITUCIÓ / INSTITUCIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

C. POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

**B** RESUM (\*) / RESUMEN (\*)

Objectiu / Objetivo:

Disseny / Diseño:

Àmbit de l'estudi / Ámbito del estudio:

Subjectes d'estudi / Sujetos de estudio:

Instrumentalització / Instrumentalización:

Determinacions / Determinaciones:

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
Se podrán anexas cuantas hojas sean necesarias.

**A** DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

TÍTOL / TÍTULO

PARAULES CLAU / PALABRAS CLAVE

INVESTIGADOR PRINCIPAL

INSTITUCIÓ / INSTITUCIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

C. POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

**B** RESUM (\*) / RESUMEN (\*)

Objectiu / Objetivo:

Disseny / Diseño:

Àmbit de l'estudi / Ámbito del estudio:

Subjectes d'estudi / Sujetos de estudio:

Instrumentalització / Instrumentalización:

Determinacions / Determinaciones:

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
Se podrán anexas cuantas hojas sean necesarias.

**C** ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ DE L'ESTUDI (\*) / ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO (\*)

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT / EJEMPLAR PARA LA CONSEJERIA DE SANIDAD

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
*Se podrán anexar cuantas hojas sean necesarias.*

**C** ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ DE L'ESTUDI (\*) / ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO (\*)

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA SOL·LICITANT / EJEMPLAR PARA LA PERSONA SOLICITANTE

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
*Se podrán anexar cuantas hojas sean necesarias.*

**D** BIBLIOGRAFIA / *BIBLIOGRAFÍA*

**D** BIBLIOGRAFIA / *BIBLIOGRAFÍA*

**E** HIPÒTESIS I OBJECTIUS CONCRETS / HIPÓTESIS Y OBJETIVOS CONCRETOS

**E** HIPÒTESIS I OBJECTIUS CONCRETS / *HIPÓTESIS Y OBJETIVOS CONCRETOS*

**F** METODOLOGIA (\*) / METODOLOGÍA (\*)

Subjectes d'estudi / *Sujetos de estudio:*

Disseny / *Diseño:*

Variables / *Variables:*

Recollida i anàlisis de dades / *Recogida y análisis de datos:*

Dificultats i limitacions de l'estudi / *Dificultades y limitaciones del estudio:*

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
*Se podrán anexar cuantas hojas sean necesarias.*

**F** METODOLOGIA (\*) / METODOLOGÍA (\*)

Subjectes d'estudi / *Sujetos de estudio:*

Disseny / *Diseño:*

Variables / *Variables:*

Recollida i anàlisi de dades / *Recogida y análisis de datos:*

Dificultats i limitacions de l'estudi / *Dificultades y limitaciones del estudio:*

(\*) Es podran annexar tants fulls com siguen necessaris.  
*Se podrán anexar cuantas hojas sean necesarias.*

G DURACIÓ I FASES PREVISTES / DURACIÓN Y FASES PREVISTAS

G DURACIÓ I FASES PREVISTES / DURACIÓN Y FASES PREVISTAS

H

INFORME DE LA COMISIÓ D'INVESTIGACIÓ O RESPONSABLE D'INVESTIGACIÓ EN EL CENTRE  
INFORME DE LA COMISIÓ DE INVESTIGACIÓN O RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO

H

INFORME DE LA COMISIÓ D'INVESTIGACIÓ O RESPONSABLE D'INVESTIGACIÓ EN EL CENTRE  
INFORME DE LA COMISIÓ DE INVESTIGACIÓN O RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO

| DESPESES DETALLADES (en euros) / GASTOS DETALLADOS (en euros)

Material fungible / Material fungible	
Bibliografia / Bibliografia	
Personal / Personal	

SUBTOTAL

SUBTOTAL

SUBTOTAL

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD



I DESPESES DETALLADES (en euros) / GASTOS DETALLADOS (en euros) (Cont.)

Assistència a congressos / Asistencia a congresos

SUBTOTAL

Altres despeses per treballs especialitzats / Otros gastos por trabajos especializados

SUBTOTAL

I DESPESES DETALLADES (en euros) / GASTOS DETALLADOS (en euros) (Cont.)

Assistència a congressos / Asistencia a congresos	
---	--

SUBTOTAL

Altres despeses per treballs especialitzats / Otros gastos por trabajos especializados	
--	--

SUBTOTAL

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA SOL·LICITANT / EJEMPLAR PARA LA PERSONA SOLICITANTE

I	DESPESES DETALLADES (en euros) / GASTOS DETALLADOS (en euros)	(Cont.)
Altres despeses necessàries (inclòs material inventariable) / Otros gastos necesarios (incluido material inventariable)		
SUBTOTAL		
TOTAL AJUDA SOL·LICITADA TOTAL AYUDA SOLICITADA		

ALTRES CONSIDERACIONS QUE ES DESITJE FER CONSTAR / OTRAS CONSIDERACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR

I	DESPESES DETALLADES (en euros) / GASTOS DETALLADOS (en euros)	(Cont.)
Altres despeses necessàries (inclòs material inventariable) / Otros gastos necesarios (incluido material inventariable)		
SUBTOTAL		
TOTAL AJUDA SOL·LICITADA TOTAL AYUDA SOLICITADA		

ALTRES CONSIDERACIONS QUE ES DESITJE FER CONSTAR / OTRAS CONSIDERACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR

## MEMÒRIA DE SOL·LICITUD DEL PROJECTE D'INVESTIGACIÓ

### MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**J** PERSONAL DE PLANTILLA CONTRACTAT (no incloure personal contractat a càrrec del projecte)  
 PERSONAL DE PLANTILLA CONTRATADO (no incluir personal contratado con cargo al proyecto)

Investigador principal / Investigador principal				Firmes conformitat / Firmas
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'OCUPACIÓ (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
Investigadors col·laboradors / Investigadores colaboradores				Firmes conformitat / Firmas
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'OCUPACIÓ (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'OCUPACIÓ (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'OCUPACIÓ (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'OCUPACIÓ (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		

# MEMÒRIA DE SOL·LICITUD DEL PROJECTE D'INVESTIGACIÓ

## MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**J** PERSONAL DE PLANTILLA CONTRACTAT (no incloure personal contractat a càrrec del projecte)  
 PERSONAL DE PLANTILLA CONTRATADO (no incluir personal contratado con cargo al proyecto)

Investigador principal / Investigador principal				Firmes conformitat / Firmas
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'Ocupació (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
Investigadors col·laboradors / Investigadores colaboradores				Firmes conformitat / Firmas
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'Ocupació (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'Ocupació (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'Ocupació (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	ANY NAIXEMENT AÑO NACIMIENTO	
TITULACIÓ / TITULACIÓN	GRAU (D: doctor; L: llicenciat; O: altres) GRADO (D: doctor; L: licenciado; O: otros)	CATEGORIA / CATEGORIA		
CLASE D'Ocupació (N: numerari; I: interí/contratat; O: altres) ORGANISMO (N: numerario; I: interino/contratado; O: otros)		CENTRE / CENTRO		