



## SOLICITUD PARA LA ACREDITACIÓN NACIONAL PARA EL ACCESO A LOS CUERPOS DOCENTES UNIVERSITARIOS

4		\ <b>T</b>	$\cap$ C	DEI	SOL	TCT.	$T \wedge N$	ITE
40.0	$\nu_F$	۱ I	U3	DEL	SUL.	LUI	IAN	

Primer Apellido MARTINEZ	Segundo Apellido RUIZ DEL ARBOL			Nombre PABLO				
Documento de id	lentificació							
NIF Ø CIF NIE Otros								
Nº de identificacio		_						
Dirección					Fech	na de nacimiento	Sexo	
Avda Doctor Diego	Madrazo				26/1	0/1982	Н	
Código postal 39012				<b>Provincia</b> Cantabria		Comunidad Autónoma Cantabria		
País			Nacio	onalidad				
España			Española					
Teléfono Fax 617839079				Correo electrónico pablom@cern.ch				
2. FINALIDAD [	DE LA EVAI	LUACIO	N					
CATEDRÁI	ICO DE UN	IVERSIC	DAD 🕢	)				
SITUACIÓN DE C	RIGEN.							
TITULAR I	DE UNIVERS	SIDAD 🗹	)					
<b>Año</b> 2,022								
3. RAMA DE CONOCIMIENTO Y COMISIÓN DE ACREDITACIÓN								
CIENCIAS								
Física								
4. ÁREA DE CONOCIMIENTO DE ORIGEN								
Física Atómica Molecular y Nuclear								
5. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA								
PERIODOS DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA 2 RECONOCIDOS 2								
Año del último periodo concedido 2,019								
DEDICACE DE ACTIVIDAD DOCENTE DECONOCIDOS								
PERIODOS DE ACTIVIDAD DOCENTE RECO								
Año del último periodo concedido				2	2,018	18		





## 6. SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

Organismo o entidad	Universidad de Cantabria
Categoría profesional	Profesor Titular de Universidad
Actividad que desarrolla	Docencia e Investigación
Fecha de inicio (en la categoría actual)	08/04/2022

## 7. DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE A FECTOS DE NOTIFICACIÓN

A los efectos de la práctica de la notificación de todos los procedimientos relativos a la presente solicitud, las las comunicaciones se dirigirán a la dirección postal (o electrónica) que figura en el Apartado 1.

## 8. UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley 50/2002, de 26 de diciembre, de Fundaciones y el Real Decreto 1052/2002, de 11 de octubre, el responsable del fichero que contiene los datos de este formulario es el Ministerio de Educación, y ANECA actúa como Encargado del Tratamiento de los mismos.

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recabados a través de este formulario así como aquellos que nos facilite con posterioridad, serán incorporados a un fichero de **la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación**, y serán utilizados para su participación en el Programa ACADEMIA.

En caso de que nos facilite datos de terceros para el cumplimiento de la finalidad anteriormente indicada, garantiza haber informado a dichos terceros de los términos y finalidades descritos anteriormente y haber obtenido la autorización necesaria de los mismos para realizar la comunicación de sus datos a **la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación**.

Asimismo, se le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante escrito dirigido a la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, en C/ Orense 11, 7ª. 28020 Madrid.

En caso de que nos facilite datos de terceros para el cumplimiento de la finalidad anteriormente indicada, garantiza haber informado a dichos terceros de la posibilidad de ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de la forma descrita en el párrafo anterior.

Marque esta casilla si desea recibir comunicaciones relacionadas con la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación.

Al objeto de mejorar los procedimientos aplicados en este programa, ANECA realizará encuestas de opinión y estudios sobre el proceso, que requieran el uso de datos personales de los participantes. Si desea autorizar a ANECA a hacer uso de sus datos para estos fines, marque con una cruz la casilla correspondiente. En caso de otorgar autorización, sus datos serán incorporados en el fichero automatizado de ANECA exclusivamente para la mejor prestación de sus servicios.

SÍ	$\square$	NO	0	
Lugar	: Sant	ander a 2	6 de March del 2024	Firma del solicitante