

Ficha Revisores

ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS CAMPOS.

NOMBRE COMPLETO: _____

ORCID: _____

DOCTORADO (incluir Departamento / Facultad/Año): _____

PUESTO O VINCULACIÓN ACTUAL CON LA UNIVERSIDAD: _____

Profesor titular Profesor asociado Profesor contratado doctor Profesor ayudante doctor

Otro: _____

ESPECIALIZACIÓN / LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: _____

DATOS DE LA UNIVERSIDAD:

NOMBRE UNIVERSIDAD: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DEPARTAMENTO: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESPECIFICAR SI ESTÁ DISPUESTO A REVISAR ARTÍCULOS EN INGLÉS:

SI NO

PERSONA DE CONTACTO QUE LE HA PROPUESTO: _____