



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE  
MADRID

# MÁSTER EN FÍSICA BIOMÉDICA

## FICHA DEL PROFESOR

---

Nombre:

Apellidos:

Categoría Académica:

Departamento:

Facultad:

Despacho:

Teléfono:

Correo electrónico:

---

## Información Actividad Docente

---

Nº de Quinquenios:

Asignaturas impartidas  
en los últimos 5 cursos

(T: Teoría, P: problemas  
L: Laboratorio)

Resultados de la  
evaluación docente  
(Docentia) últimos 5  
años

Proyectos de innovación  
docente últimos 5 años

---

## Información Actividad Investigadora

---

Nº de Sexenios

Periodo último Sexenio

Líneas de Investigación

Grupo UCM de  
Investigación

Portal Bibliométrico  
UCM

---

Información Adicional