# CURRICULUM VITAE ABREVIADO

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **APELLIDOS** | FUSET FERNÁNDEZ |
| **NOMBRE** | CARLOS |

## DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS CURSADOS (Licenciatura; Grado; Máster)

| TITULACIÓN | CENTRO | FECHA |
|---|---|---|
| LICENCIADO EN MEDICINA Y CIRUGÍA | UNIVERSIDAD DE VALENCIA | 1989-1995 |
| TÍTULO MÉDICO ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA (MIR) | UNIVERSIDAD DE OVIEDO | 1996-1999 |
| MÁSTER UNIVERSITARIO EN DOLOR OROFACIAL Y DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR | UNIVERSIDAD CEU SAN PABLO MADRID | 2013-2015 |

TESIS DOCTORAL

| TÍTULO | CENTRO | FECHA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## EXPERIENCIA DOCENTE

| AÑOS DE EXPERIENCIA Y PERFIL ASIGNATURAS |
|---|
| 1 AÑO PROFESOR EN UCV DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA UCV<br>6 AÑOS DE PROFESOR RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA DE DOLOR OROFACIAL Y DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR UCV |

## EXPERIENCIA INVESTIGADORA

| LÍNEA/S DE INVESTIGACIÓN y SEXENIOS |
|---|
| |

## 3 PUBLICACIONES MÁS RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AUTORES** | | | | | | | |
| **TITULO** | | | | | | | |
| **REVISTA/LIBRO** | | | | | | | |
| **VOLUMEN** | | **PÁG. INICIAL Y FINAL** | - | **AÑO** | | **CLAVE[(1)]** | |

(1) L = Libro completo; CL = Capítulo del libro; A = Artículo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AUTORES** | | | | | | | |
| **TITULO** | | | | | | | |
| **REVISTA/LIBRO** | | | | | | | |
| **VOLUMEN** | | **PÁG. INICIAL Y FINAL** | - | **AÑO** | | **CLAVE[(1)]** | |

(1) L = Libro completo; CL = Capítulo del libro; A = Artículo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AUTORES** | | | | | | | |
| **TITULO** | | | | | | | |
| **REVISTA/LIBRO** | | | | | | | |
| **VOLUMEN** | | **PÁG. INICIAL Y FINAL** | - | **AÑO** | | **CLAVE[1]** | |

[1] L = Libro completo; CL = Capítulo del libro; A = Artículo

| | |
|---|---|
| **Nº PUBLICACIONES TOTALES (LIBROS Y ARTÍCULOS)** | LIBROS: |
| | ARTÍCULOS: |
| **Nº PROYECTOS FINANCIADOS A NIVEL COMPETITIVO** | |
| **Nº CONGRESOS (PARTICIPACIÓN : ponencia; comunicación o poster)** | |
| **Nº TFMs DIRIGIDOS:** | |
| **Nº TESIS DIRIGIDAS:** | |

**OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS CIENTÍFICO O ACADÉMICO RELEVANTES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (*)**

| ACTIVIDAD | AÑO |
|---|---|
| | |
| TÍTULO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN PSICONEUROINMUNOLOGÍA | 2017 Y 2018 |
| INVESTIGACIÓN CLÍNICA DEL SÍNDROME DE BOCA ARDIENTE | 2010-2017 |
| | |
| | |

(*)Como máximo indicar 5 actividades