



ANEXO IV. RELACIÓN DE MÉRITOS A VALORAR

1.- Datos Personales

1er APELLIDO		2º APELLIDO	
NOMBRE		NIF	
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

2.- Titulación oficial relacionada con las funciones y tareas del puesto objeto del presente proceso selectivo y/o con materias de PRL y aquellos de carácter genérico orientados a la adquisición de competencias y conocimientos relacionados con las funciones y tareas de la plaza:

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)
TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

(Si precisa de más campos, replique el campo las veces que sea necesario)

3.- Formación complementaria

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>

TÍTULO:			
ENTIDAD QUE IMPARTE:			FECHA:
Nº DE CRÉDITOS ECTS:	Nº DE HORAS:	TIPO: RECIBIDO <input type="checkbox"/> IMPARTIDO <input type="checkbox"/>	MODALIDAD: CON APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/> SIN APROVECHAMIENTO <input type="checkbox"/>



4.- Experiencia laboral

ENTIDAD		
ESCALA, SUBESCALA/CATEGORÍA		
FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)	Nº DÍAS COTIZADOS
ENTIDAD		
ESCALA, SUBESCALA/CATEGORÍA		
FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)	Nº DÍAS COTIZADOS
ENTIDAD		
ESCALA, SUBESCALA/CATEGORÍA		
FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)	Nº DÍAS COTIZADOS
ENTIDAD		
ESCALA, SUBESCALA/CATEGORÍA		
FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)	Nº DÍAS COTIZADOS
ENTIDAD		
ESCALA, SUBESCALA/CATEGORÍA		
FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)	Nº DÍAS COTIZADOS

(Si precisa de más campos, replique el campo las veces que sea necesario)