**RELACIÓN DE MÉRITOS**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS |  |
| NOMBRE |  | DNI |  |

**EXPERIENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA INICIO | FECHA FIN | ADMINISTRACIÓN | CUERPO, ESCALA Y CLASE DE ESPECIALIDAD Y/O CATEGORIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Añádanse cuantas filas sean necesarias.

**FORMACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y OTROS MÉRITOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO |
| FECHA INICIO | FECHA FIN | TITULACIÓN | ORGANISMO | HORAS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Añádanse cuantas filas sean necesarias.

|  |
| --- |
| TITULACIONES ACADÉMICAS OFICIALES |
| TIPO | DESCRIPCIÓN | ORGANISMO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Añádanse cuantas filas sean necesarias.

|  |
| --- |
| SUPERACIÓN DE EJERCICIOS EN PROCESOS SELECTIVOS |
| CONVOCATORIA | AÑO | Nº EJERCICIOS APROBADOS |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Añádanse cuantas filas sean necesarias.

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos todos los datos consignados arriba. Estos datos, no obstante, serán objeto de comprobación una vez finalizada la fase de oposición.

En , a de de