

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 _____