

**ANEXO III - CURRÍCULO PARA RELACIÓN DE MÉRITOS, REQUISITOS Y DATOS
ALEGADOS EN RELACIÓN CON EL PUESTO O PUESTOS SOLICITADOS**

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		NIF:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:	

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que los datos mencionados en este documento son exactos a fecha del cierre del plazo de presentación de solicitudes para participar en la convocatoria.

**TITULACIÓN ACADÉMICA CON LA QUE SE ACCEDIÓ AL GRUPO DE
CLASIFICACIÓN ACTUAL**

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

MÉRITOS>

1.- VALORACIÓN DEL GRADO PERSONAL

GRADO PERSONAL CONSOLIDADO	FECHA CONSOLIDACIÓN	ADMINISTRACIÓN
----------------------------	---------------------	----------------

2.- VALORACIÓN DEL TRABAJO DESARROLLADO

ADMINISTRACIÓN		
SERVICIO	SECCIÓN, UNIDAD, NEGOCIADO O CENTRO	
PUESTO		
NIVEL DE C.D.	FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)

ADMINISTRACIÓN		
SERVICIO	SECCIÓN, UNIDAD, NEGOCIADO O CENTRO	
PUESTO		
NIVEL DE C.D.	FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)

ADMINISTRACIÓN		
SERVICIO	SECCIÓN, UNIDAD, NEGOCIADO O CENTRO	
PUESTO		
NIVEL DE C.D.	FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)

ADMINISTRACIÓN		
SERVICIO	SECCIÓN, UNIDAD, NEGOCIADO O CENTRO	
PUESTO		
NIVEL DE C.D.	FECHA DE INICIO (día, mes y año)	FECHA DE FIN (día, mes y año)

3.1.- CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO RECIBIDOS / IMPARTIDOS

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

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

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

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

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

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

3.2.- OTRAS TITULACIONES ACADÉMICAS

(Que no sean necesarias para el acceso al Grupo o Subgrupos de Clasificación del puesto, ni inferior necesaria para la obtención de la superior que se puntúe)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA (día, mes y año)

4.- ANTIGÜEDAD

ADMINISTRACIÓN					
CATEGORÍA					
NIVEL DE C.D.		FECHA DE INICIO (día, mes y año)		FECHA DE FIN (día, mes y año)	
VÍNCULO:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	GRUPO:	A1 / I <input type="checkbox"/> A2 / II <input type="checkbox"/> C1 / III <input type="checkbox"/> C2 / IV <input type="checkbox"/> OAP / V <input type="checkbox"/>	ESCALA: (funcionarios)	A. GENERAL <input type="checkbox"/> A.ESPECIAL <input type="checkbox"/>

ADMINISTRACIÓN					
CATEGORÍA					
NIVEL DE C.D.		FECHA DE INICIO (día, mes y año)		FECHA DE FIN (día, mes y año)	
VÍNCULO:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	GRUPO:	A1 / I <input type="checkbox"/> A2 / II <input type="checkbox"/> C1 / III <input type="checkbox"/> C2 / IV <input type="checkbox"/> OAP / V <input type="checkbox"/>	ESCALA: (funcionarios)	A. GENERAL <input type="checkbox"/> A.ESPECIAL <input type="checkbox"/>

ADMINISTRACIÓN					
CATEGORÍA					
NIVEL DE C.D.		FECHA DE INICIO (día, mes y año)		FECHA DE FIN (día, mes y año)	
VÍNCULO:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	GRUPO:	A1 / I <input type="checkbox"/> A2 / II <input type="checkbox"/> C1 / III <input type="checkbox"/> C2 / IV <input type="checkbox"/> OAP / V <input type="checkbox"/>	ESCALA: (funcionarios)	A. GENERAL <input type="checkbox"/> A.ESPECIAL <input type="checkbox"/>

ADMINISTRACIÓN					
CATEGORÍA					
NIVEL DE C.D.		FECHA DE INICIO (día, mes y año)		FECHA DE FIN (día, mes y año)	
VÍNCULO:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	GRUPO:	A1 / I <input type="checkbox"/> A2 / II <input type="checkbox"/> C1 / III <input type="checkbox"/> C2 / IV <input type="checkbox"/> OAP / V <input type="checkbox"/>	ESCALA: (funcionarios)	A. GENERAL <input type="checkbox"/> A.ESPECIAL <input type="checkbox"/>

ADMINISTRACIÓN					
CATEGORÍA					
NIVEL DE C.D.		FECHA DE INICIO (día, mes y año)		FECHA DE FIN (día, mes y año)	
VÍNCULO:	FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/>	GRUPO:	A1 / I <input type="checkbox"/> A2 / II <input type="checkbox"/> C1 / III <input type="checkbox"/> C2 / IV <input type="checkbox"/> OAP / V <input type="checkbox"/>	ESCALA: (funcionarios)	A. GENERAL <input type="checkbox"/> A.ESPECIAL <input type="checkbox"/>

