CV CIEGO EMT

**FORMACIÓN/TITULACIÓN ACADÉMICA REGLADA RELACIONADA CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA INICIO | FECHA FIN | NIVEL FORMATIVO (\*) | DENOMINACIÓN DE LA FORMACIÓN | CENTRO DONDE SE CURSÓ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OTRAS TITULACIONES NO REGLADAS Y CURSOS RELACIONADOS CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA INICIO | FECHA FIN | NÚMERO HORAS | CURSOS Y CERTIFICACIONES | DENOMINACIÓN DE LA FORMACIÓN | CENTRO DONDE SE CURSÓ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PERMISOS DE CONDUCIR/CARNETS RELACIONADOS CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA EXPEDICIÓN | FECHA CADUCIDAD | TIPO DE CERTIFICADO/DENOMINACIÓN | ORGANISMO QUE LO EXPIDE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA INICIO | FECHA FIN | DIAS EFECTIVOS SEGÚN VIDA LABORAL SEG.SOCIAL(\*\*) | PUESTO Y FUNCIONES REALIZADAS | ORGANISMO O EMPRESA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OTROS CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
|  |

(\*) TITULACIÓN FORMATIVA REGLADA Y FINALIZADA: INDICAR EL NIVEL FORMATIVO OBTENIDO (ESO, BACHILLERATO, CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL, GRADO O TITULACIONES UNIVERSITARIAS EQUIVALENTES ANTERIORES, MÁSTER, DOCTORADO).

(\*\*) SE INDICARÁN LOS DÍAS QUE SE REFLEJAN EN LA ÚLTIMA COLUMNA DEL INFORME DE VIDA LABORAL