FORMATO CV CIEGO EMT

**FORMACION ACADEMICA RELACIONADA CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MES/AÑO INICIO | MES/AÑO FIN | NIVEL FORMATIVO \* | DENOMINACION DE LA FORMACION | CENTRO DONDE SE CURSÓ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\_Indicar si se trata de Curso, Bachillerato, Nivel de Formación Profesional, Diplomatura, Licenciatura, Grado, Máster, Doctorado)

**OTRA FORMACION RELACIONADA CON EL PUESTO AL QUE SE OPTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MES/AÑO INICIO | MES/AÑO FIN | NIVEL FORMATIVO \* | DENOMINACION DE LA FORMACION | CENTRO DONDE SE CURSÓ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\_Indicar si se trata de Curso, Bachillerato, Nivel de Formación Profesional, Diplomatura, Licenciatura, Grado, Máster, Doctorado)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MES/AÑO INICIO | MES/AÑO FIN | PUESTO Y FUNCIONES REALIZADAS | ORGANISMO O EMPRESA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OTRA INFORMACION DE INTERES**

|  |
| --- |
|  |