

Nº COLEXIADA / O

Non cubrir este apartado

IMPRESO DE CURRÍCULO ACADÉMICO

DATA DE ALTA

Non cubrir este apartado

Cubrir con letras maiúsculas

D ^a /D.:			
DNI:	Data nacemento:	Lugar:	
Enderezo:	CP:	Poboación:	
Provincia:	Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Móbil:	Fax:	e-mail:	
Situación Laboral Actual: <input type="checkbox"/> activa/o <input type="checkbox"/> parada/o <input type="checkbox"/> outra situación _____			

FORMACIÓN OFICIAL

Titulacións en formación profesional, estudos específicos, diplomaturas, licenciaturas, doutorados, masters, posgraos e outros estudos oficiais.

TÍTULO	CENTRO ACADÉMICO	DATA DO TÍTULO

EXPERIENCIA PROFESIONAL

CATEGORÍA PROFESIONAL	LUGAR (empresa/entidade)	DURACIÓN (con tipo de contrato)

OUTRA FORMACIÓN: cursos, xornadas, congresos, seminarios...

TÍTULO	CENTRO (lugar)	DATA DO TÍTULO