

ANEXO III MODELO DE CURRÍCULUM

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/PASAPORTE		
NOMBRE *	PRIMER APELLIDO *	SEGUNDO APELLIDO *

FORMACIÓN UNIVERSITARIA

TITULACIÓN 1:	
LITERAL TITULACIÓN 1:	ESPECIALIDAD1:
CENTRO DE ESTUDIOS 1:	FECHA DE INICIO1: _____ / _____ / _____ FECHA DE FINALIZACIÓN1*: _____ / _____ / _____ (1)

(1) En el caso de estudios realizados en el extranjero, fecha del reconocimiento u homologación del título en España: ____/____/____

TITULACIÓN 2:	
LITERAL TITULACIÓN 2:	ESPECIALIDAD2:
CENTRO DE ESTUDIOS 2:	FECHA DE INICIO2: _____ / _____ / _____ FECHA DE FINALIZACIÓN2*: _____ / _____ / _____ (1)

(1) En el caso de estudios realizados en el extranjero, fecha del reconocimiento u homologación del título en España: ____/____/____

TITULACIÓN 3:	
LITERAL TITULACIÓN 3:	ESPECIALIDAD 3:
CENTRO DE ESTUDIOS 3:	FECHA DE INICIO3: _____ / _____ / _____ FECHA DE FINALIZACIÓN3*: _____ / _____ / _____ (1)

(1) En el caso de estudios realizados en el extranjero, fecha del reconocimiento u homologación del título en España: ____/____/____

***Campos de carácter obligatorio**

MÁSTER POSTGRADO

DENOMINACIÓN 1:	ÁREA FUNCIONAL MÁSTER1:	
CENTRO DE ESTUDIOS 1:	DURACIÓN 1 (Nº HORAS):	FECHA DE FINALIZACIÓN1: ____/____/____

DENOMINACIÓN 2:	ÁREA FUNCIONAL MÁSTER2:	
CENTRO DE ESTUDIOS 2:	DURACIÓN 2 (Nº HORAS):	FECHA DE FINALIZACIÓN2: ____/____/____

IDIOMAS

INGLÉS	NIVEL(*)	TÍTULO/CERTIFICADO OBTENIDO(*)	CENTRO / ORGANISMO	AÑO OBTENCIÓN
OTROS IDIOMAS	NIVEL(*)	TÍTULO/CERTIFICADO OBTENIDO(*)	CENTRO / ORGANISMO	AÑO OBTENCIÓN

(*) Indicar nivel / titulación según Marco Común Europeo de Referencia de las Lenguas (MCER) (A1, A2, B1, B2, C1, C2) En caso de indicar TÍTULO OBTENIDO, será obligatorio indicar CENTRO/ORGANISMO y AÑO de OBTENCIÓN.

HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS

PROGRAMA	NIVEL (básico, usuario, usuario avanzado, experto)

PRÁCTICAS ACADÉMICAS (BECAS)

Empresa1:	Área Funcional de las Prácticas1:	
Fecha inicio1: ___/___/___	Fecha fin1: ___/___/___	Total horas1:
Funciones1:		

Empresa 2:	Área Funcional de las Prácticas2 :	
Fecha inicio2: ___/___/___	Fecha fin 2: ___/___/___	Total horas2:
Funciones 2:		

Empresa 3:	Área Funcional de las Prácticas 3:	
Fecha inicio 3: ___/___/___	Fecha fin3: ___/___/___	Total horas3:
Funciones 3:		

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Empresa1:			
Puesto1:	Área Funcional del Puesto1		
Tipo Contrato1: Fijo <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Otros contratos temporales	Fecha inicio1: ___/___/___	Fecha fin1: ___/___/___	Total Meses1:
Funciones1:			

EXPERIENCIA PROFESIONAL (CONT.)

Empresa2:			
Puesto2:		Área Funcional del Puesto2.	
Tipo Contrato2: Fijo <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Otros contratos temporales <input type="checkbox"/>		Fecha inicio2: ___/___/___	Fecha fin2: ___/___/___
Total Meses2:			
Funciones2:			

Empresa3:			
Puesto3:		Área Funcional del Puesto3	
Tipo Contrato3: Fijo <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Otros contratos temporales <input type="checkbox"/>		Fecha inicio3: ___/___/___	Fecha fin3: ___/___/___
Total Meses3:			
Funciones3:			

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Posee el carnet de conducir tipo B? SI

NO