



Área Insular de Igualdad, Políticas Sociales y Recursos Humanos
Servicio de Recursos Humanos

ANEXO III

Modelo de curriculum para la acreditación de la titulación - Presentación de méritos

1. Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.		
Datos de nacimiento					
Fecha	País	Provincia	Localidad		
Dirección					
Calle	Número	Bloque	Piso	Puerta	
Población	Provincia			Código postal	
Teléfono	Correo electrónico				

2. Convocatoria

Categoría a la que aspira

3. Consentimiento

<p>La persona abajo firmante DA EL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p>	<p>La persona abajo firmante SE OPONE AL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, debiendo <u>aportar fotocopia del DNI</u>, o título equivalente en caso de ser extranjero.</p> <p><input type="checkbox"/> Marcar la casilla en este caso</p>
---	--

4. Declaración responsable

<p>La persona abajo firmante 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, y que adjunta todas las certificaciones que se relacionan.</p>

5. Titulación académica de el/la solicitante exigida en la convocatoria

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

En _____, a _____ de _____ de _____.

(firma)



6.A. Antigüedad

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			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		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			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		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			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		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			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		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			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		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		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"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



6.B. Experiencia en el puesto de trabajo

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)

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)

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



7. Titulaciones de carácter oficial

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)

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)

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



8. Cursos recibidos o impartidos de formación y perfeccionamiento

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>
Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



9. Otros méritos

9.1. Libros completo

Título del libro		
Autores		
Editorial	ISBN	Año

9.2. Capítulos del libro

Título del libro		
Título del capítulo		Páginas
Autores		
Editorial	ISBN	Año

9.3. Publicaciones en revistas científicas

Título			
Autores			
Revista		Índice de impacto	
Editorial			
Volumen	Páginas	ISBN	Mes y año

9.4. Comunicaciones y ponencias presentadas a congreso

Título		
Autores		
Congreso		Lugar
Entidad organizadora		
Tipo Con actas <input type="checkbox"/> Sin actas <input type="checkbox"/>		Fecha



9.5. Certificados de profesionalidad

Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)