**ANEXO II**

**MODELO CV NORMALIZADO PARA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(\*)= CAMPOS DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN**

**(\*) Datos Personales**

|  |
| --- |
| Nif/ Nº tarjeta de Residente: |
| Nombre y apellidos: |
| Teléfono (1): | Teléfono (2): |
| correo electrónico: |
| Domicilio: | Nº: | Km: | Esc: | Piso: | Puerta: | Código Postal: |
| Localidad: | Provincia: | Nacionalidad: |
| Fecha nacimiento: Lugar de nacimiento: |
| Discapacidad legal reconocida (breve descripción): | Grado (%): |

**Datos Académicos**

∙ **(\*) TITULACIÓN**

|  |
| --- |
| TITULACIÓN (1): |
| ESPECIALIDAD: |
| UNIVERSIDAD/CENTRO: | LOCALIDAD: |
| MES/AÑO INICIO: | MES/AÑO FIN: |

∙ **CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO RELACIONADOS CON LAS NECESIDADES DEL PUESTO DE TRABAJO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O DIPLOMA** | **ORGANISMO OFICIAL O CENTRO HOMOLOGADO** | **HORAS****LECTIVAS** | **AÑO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **(\*) Experiencia Profesional**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
| PUESTO DE TRABAJO |
| FECHA DE INGRESO (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_FECHA SALIDA (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | TOTAL SERVICIOS PRESTADOS EN MESES COMPLETOS |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
| PUESTO DE TRABAJO |
| FECHA DE INGRESO (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_FECHA SALIDA (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | TOTAL SERVICIOS PRESTADOS EN MESES COMPLETOS |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD |
| PUESTO DE TRABAJO |
| FECHA DE INGRESO (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_FECHA SALIDA (Indicar día, mes y año): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | TOTAL SERVICIOS PRESTADOS EN MESES COMPLETOS |

El/La abajo firmante declara que todos los datos consignados en este cuestionario son ciertos. La falsedad de datos facilitados por el solicitante dará lugar a su exclusión automática de la Convocatoria. Por tanto, el/la solicitante se responsabiliza de la veracidad y exactitud de los datos personales facilitados en este Modelo de CV que acompaña su solicitud y autoriza el tratamiento de los mismos por parte del Ayuntamiento de Villarquemado.

FIRMADO:

D./Dª.:.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO VILLARQUEMADO**