

## NOMBRE Y APELLIDOS

Calle

C.P.

Teléfonos:

E-mail:

**II.- EXPERIENCIA LABORAL:** (En orden cronológico inverso)

**(Año comienzo-año finalización):** **Puesto.** Empresa. Desempeño de funciones.

**III.- OTRAS EXPERIENCIAS:** (En orden cronológico inverso)

**(Año comienzo-año finalización):** **Puesto.** Empresa. Desempeño de funciones.

**IV.- FORMACIÓN ACADÉMICA:** (En orden cronológico inverso)

**(Año comienzo-año finalización):** **Titulación. Universidad.**

**V.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:** (En orden cronológico inverso)

**(Año comienzo-año finalización):** Certificados, cursos...impartido por.... Con una duración de...

**VI.- OTROS CONOCIMIENTOS:**

- **INFORMÁTICA:**
- **IDIOMAS:**

**VII.- OTROS DATOS DE INTERÉS:**

- Permisos de conducir. Vehículo propio.
- Disponibilidad
- Flexibilidad horaria
- Movilidad geográfica