

| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL | |
|--|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |
| MAIL | |
| DOMICILIO | |
| TELÉFONO | |

| 2. EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA COMO TRABAJADORA SOCIAL (mediante vida laboral y/o certificados de empresa originales) | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------------------------|----------------------------|
| ENTIDAD | FECHA INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL (DIAS/MESES/AÑOS) | JORNADA (HORAS POR SEMANA) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| SUMA DEL TIEMPO TOTAL TRABAJADO | | | | |

| 3. OTRAS EXPERIENCIAS PROFESIONALES NO LABORALES COMO TRABAJADORA SOCIAL (VOLUNTARIADO, BECAS, COLABORACIONES, ETC.) | | | | |
|---|-----------------|--------------|---------------------------------|----------------------------|
| ENTIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | TIEMPO TOTAL (DIAS/MESES/AÑOS) | JORNADA (HORAS POR SEMANA) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 4. IDIOMAS EXIGIDOS | | |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------|
| IDIOMA | ENTIDAD ACREDITADORA Y NIVEL | AÑO EXPEDICIÓN TÍTULO |
| | | |
| | | |

5. EXPERIENCIAS INTERNACIONALES ACREDITADAS (Explicación breve: duración, lugar, entidades con las que se ha colaborado o realizado actividades, etc.)

Declaro que todos los datos aquí expuestos son ciertos y que dispongo de todas las acreditaciones oportunas y que conociendo las condiciones de esta convocatoria, en caso contrario asumo mi exclusión.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firmado.