CONCELLO DE FISTERRA
Rúa Santa Catalina, 1
15155 FISTERRA (A Coruña)
Telf. 981 740 001
Fax: 981 740 677

ANEXO II

FORMULARIO DE MÉRITOS

Apelidos:…….....…….....Nome:…….....

DNI: .....

REQUISITOS:

ACREDITO O SEGUINTE:	**TÍTULO/CERTIFICADO**
Titulación requirida	
Coñecemento da Lingua Galega	

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

DATA INICIO	**DATA FIN**	**% XORNADA**	**ADM. PÚBLICA**	**CATEGORÍA E POSTO**	**Nº MESES**	**PUNTOS**

CURSOS DE FORMACIÓN E PERFECCIONAMENTO:

DATA INICIO	**DATA FIN**	**ENTIDADE IMPARTIDORA**	**NOME DO CURSO**	**Nº HORAS**	**PUNTOS**