



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

ANEXO III

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 POSTO	E	Nº MESES	PUNTOS

FORMACIÓN ACADÉMICA:

ACREDITO O SEGUINTE TÍTULO DE FP DE GRAO MEDIO DA FAMILIA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN E XESTIÓN	TÍTULO/CERTIFICADO
ACREDITO O SEGUINTE TITULO DE FP DE GRAO SUPERIOR DA FAMILIA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN E XESTIÓN OU BACHARELATO	TITULO/CERTIFICO
ACREDITO O SEGUINTE TITULO UNIVERSITARIO DE GRAO MEDIO	TITULO / CERTIFICADO
ACREDITO O SEGUINTE TITULO UNIVERSITARIO DE GRAO SUPERIOR	TITULO / CERTIFICADO

