



Área Insular de Igualdad, Políticas Sociales y Recursos Humanos  
Servicio de Recursos Humanos

## ANEXO III

# Modelo de curriculum para la acreditación de la titulación - Presentación de méritos

### 1. Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.		
<b>Datos de nacimiento</b>					
Fecha	País	Provincia	Localidad		
<b>Dirección</b>					
Calle	Número	Bloque	Piso	Puerta	
Población	Provincia			Código postal	
Teléfono	Correo electrónico				

### 2. Convocatoria

Categoría a la que aspira
---------------------------

### 3. Consentimiento

<p>La persona abajo firmante <b>DA EL CONSENTIMIENTO</b> para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p>	<p>La persona abajo firmante <b>SE OPONE AL CONSENTIMIENTO</b> para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, debiendo <u>aportar fotocopia del DNI</u>, o título equivalente en caso de ser extranjero.</p> <p><input type="checkbox"/> Marcar la casilla en este caso</p>
---	--

### 4. Declaración responsable

<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b> que los datos mencionados en este documento son exactos a fecha del cierre del plazo de presentación de solicitudes para participar en la convocatoria, y que <b>adjunta</b> todas las certificaciones que se relacionan.</p>
---

### 5. Titulación académica de el/la solicitante exigida en la convocatoria

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(firma)



## 6.A. Antigüedad

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

Administración						
Categoría						
Nivel de C.D.		Fecha de inicio (día, mes y año)		Fecha de fin (día, mes y año)		
Vínculo		Grupo			Escala (funcionarios)	
Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		A1/I <input type="checkbox"/> A2/II <input type="checkbox"/> C1/III <input type="checkbox"/> C2/IV <input type="checkbox"/> OAP/V <input type="checkbox"/>			A. General <input type="checkbox"/> A. Especial <input type="checkbox"/>	

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



## 6.B. Experiencia en el puesto de trabajo

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

Administración		
Servicio	Sección, unidad, negociado o centro	
Puesto		
Nivel de C.D.	Fecha de inicio (día, mes y año)	Fecha de fin (día, mes y año)

*(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)*



## 7. Titulaciones de carácter oficial

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

Título
Centro
Fecha (día, mes y año)

*(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)*



## 8. Cursos recibidos o impartidos de formación y perfeccionamiento

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

  

Título				
Centro			Fecha	
Nº de créditos ECTS	Nº de horas	Tipo	Modalidad	
		Recibido <input type="checkbox"/>	Impartido <input type="checkbox"/>	Aprovechamiento <input type="checkbox"/>
				Asistencia <input type="checkbox"/>

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)



## 9. Otros méritos

### 9.1. Libros completo

Título del libro		
Autores		
Editorial	ISBN	Año

### 9.2. Capítulos del libro

Título del libro		
Título del capítulo		Páginas
Autores		
Editorial	ISBN	Año

### 9.3. Publicaciones en revistas científicas

Título			
Autores			
Revista		Índice de impacto	
Editorial			
Volumen	Páginas	ISBN	Mes y año

### 9.4. Comunicaciones y ponencias presentadas a congreso

Título		
Autores		
Congreso		Lugar
Entidad organizadora		
Tipo Con actas <input type="checkbox"/> Sin actas <input type="checkbox"/>		Fecha



### 9.5. Certificados de profesionalidad

Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	
Título	Nivel
Centro	
Fecha (día, mes y año)	

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja las veces que sean necesarias)