

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE CURSO DE FORMACIÓN PERMANENTE** |
| *(Incluir denominación del curso)* |
|  |  |  |  |  |
| **CV RESUMIDO** |
| **Apellidos y nombre** |   | **Id:**  |
| **NIF** *(xx.xxx.xxx-X)* | **Teléfono móvil** | **Teléfono fijo** | **Correo electrónico** |
|   |  |  |  |
| **Área de conocimiento o especialización** |   |
| **EDUCACIÓN REGLADA(Indicar titulación obtenida(s), año e institución)** |
| **Titulación** | **Año** | **Institución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |   |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** |
| **Puesto** | **Funciones** | **Empresa** | **Período** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** |
| **Curso o especialización** | **Conocimientos o habilidades adquiridas** | **Duración** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **OTROS DATOS DE INTERÉS(Indicar otros méritos, habilidades personales, etc. relacionados con el curso)** |
|  |