



Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULUM VITAE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA
TITULACIÓN Y LA PRESENTACIÓN DE MÉRITOS: CONVOCATORIA DE
PERSONAL FUNCIONARIO INTERINO, INGENIERO INFORMÁTICO (Escala
Administración ESPECIAL, Grupo A, Subgrupo A1)

1.- DATOS PERSONALES

1º APELLIDO		2º APELLIDO	
NOMBRE		N.I.F.	SEXO (Opcional) H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO (A efectos de recibir el aviso de puesta a disposición de las notificaciones en Sede)	

2.- CONVOCATORIA

Deseo tomar parte para la convocatoria, mediante concurso-oposición de la lista de reserva de:	
FUNCIONARIO INTERINO: INGENIERO INFORMÁTICO	
CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA	
Nº <input type="text"/>	DE FECHA <input type="text"/>

3.- CONSENTIMIENTO

<p>La persona abajo firmante DA EL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte de esta Administración, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo a que el Ayuntamiento pueda solicitar datos al Ministerio de Educación relativos a mis titulaciones.</p> <p>En aplicación con lo dispuesto en el artº. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, si no consta oposición expresa, se entiende que el interesado autoriza la consulta u obtención de sus titulaciones.</p>	<p>La persona abajo firmante SE OPONE AL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte de esta Administración, debiendo aportar fotocopia del D.N.I., o título equivalente en caso de ser extranjero.</p> <p>En este caso, marque esta casilla <input type="checkbox"/></p>
---	---

4.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

<p>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:</p> <ul style="list-style-type: none">• Que conozco las Bases de esta convocatoria y que son ciertos los datos consignados en esta instancia, comprometiéndose a probarlos documentalmete, y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo público y las señaladas en las citadas bases.• No haber sido separado/a ni despedido/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de personal funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.• No padecer enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación de trabajo.• Que los datos mencionados en este documento son exactos a la fecha de presentación de solicitudes para participar en la convocatoria, y que adjunta todas las certificaciones y/o fotocopias compulsadas de lo que se relaciona.
--

5.- TITULACIÓN ACADÉMICA DE EL/LA SOLICITANTE EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA.

TÍTULO
CENTRO
FECHA (Día/mes/año)

En San Miguel de Abona a de de 20....

(Firma)

SR. CONCEJAL DELEGADO DE PERSONAL DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de San Miguel de Abona. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de San Miguel de Abona.
--



Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULUM VITAE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA
TITULACIÓN Y LA PRESENTACIÓN DE MÉRITOS

A.- EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO TRABAJADOR POR CUENTA AJENA

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

ENTIDAD	
CATEGORÍA	
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	FECHA DE FIN (Día/mes/año)

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



Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULUM VITAE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA
TITULACIÓN Y LA PRESENTACIÓN DE MÉRITOS

B.- CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO RECIBIDOS

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

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



Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULUM VITAE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA
TITULACIÓN Y LA PRESENTACIÓN DE MÉRITOS

C.- OTRAS TITULACIONES DE CARÁCTER SUPERIOR/DISTINTAS SEGÚN
BASES

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

TÍTULO
CENTRO
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)

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



Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULUM VITAE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA
TITULACIÓN Y LA PRESENTACIÓN DE MÉRITOS

D.- CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO IMPARTIDOS

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

TÍTULO		
ENTIDAD QUE LO IMPARTE		
Nº DE CRÉDITOS ECTS	Nº DE HORAS	FECHA (Día/mes/año)

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