## ANEXO I

**MODELO NORMALIZADO DE CURRÍCULUM VITAE**

 **(\*)= Campos de Obligada Cumplimentación**

**I.- DATOS PERSONALES (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI/ NIE / Pasaporte:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos**  |  |  |
| **Teléfono (1):** | **Teléfono (2):** |
| **Correo electrónico:** |
| **Domicilio:**  | **Nº:** | **Esc:** | **Piso:** | **Puerta:** | **Código Postal:** |
| **Localidad:** | **Provincia:** |
| **Lugar de nacimiento:** | **Nacionalidad:** |
| **Discapacidad legal reconocida (breve descripción):**  | **Grado (%):** |

**II.- DATOS ACADÉMICOS.**

* **(\*) Titulacion Mínima exigida en la convocatoria:**

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

* **otras titulaciones UNIVERSITARIAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| titulación  |  |
| especialidad |  |
| Modalidad | □ presencial □ semipresencial □ a distancia □ online  |
| Duración Oficial del Título |  | Tiempo empleado en la obtención del título |  |
| universidad/centro |  | localidad: |  |

* **FORMACIÓN ADICIONAL NO UNIVERSITARIA RELACIONADA CON LA DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTULO O DIPLOMA** | **ORGANISMO EMISOR** | **Nº HORAS LECTIVAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **(\*) PROGRAMAS Y APLICACIONES INFORMÁTICAS**

 **Indique el nivel de conocimiento de Programas y Aplicaciones Informáticas.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA /** **APLICACIÓN** | **NIVEL** | **TÍTULO CERTIFICATIVO** |
| **bÁSICO** | **mEDIO** | **aVANZADO** | **pROFESIONAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **(\*) IDIOMAS**

 **Indique el nivel de conocimiento del Idioma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **NIVEL** | **TÍTULO CERTIFICATIVO**  |
| **b2** | **c1** | **c2** |
| **Valenciano** |  |  |  |  |
| **Inglés** |  |  |  |  |
| **Francés** |  |  |  |  |
| **Alemán** |  |  |  |  |
| **Portugués** |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |

 **III.- EXPERIENCIA PROFESIONAL (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PUESTO DE TRABAJO DESARROLLADO |  |
| CARGO DE LA PERSONA A LA QUE REPORTABA  |  |
| FECHA DE INGRESO(DD/MM/AAAA) |  | FECHA DE SALIDA (DD/MM/AAAA) |  |
| Nº DE DÍAS TRABAJADOS (SEGÚN VIDA LABORAL) |  |
| Nº DE PERSONAS DE SU DEPARTAMENTO A LAS QUE COORDINABA DIRECTAMENTE |  | Nº TOTAL DE EMPLEADOS DE LA ENTIDAD |  |
| FUNCIONES DESARROLLADAS(DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PUESTO DE TRABAJO DESARROLLADO |  |
| CARGO DE LA PERSONA A LA QUE REPORTABA  |  |
| FECHA DE INGRESO(DD/MM/AAAA) |  | FECHA DE SALIDA (DD/MM/AAAA) |  |
| Nº DE DÍAS TRABAJADOS (SEGÚN VIDA LABORAL) |  |
| Nº DE PERSONAS DE SU DEPARTAMENTO A LAS QUE COORDINABA DIRECTAMENTE |  | Nº TOTAL DE EMPLEADOS DE LA ENTIDAD |  |
| FUNCIONES DESARROLLADAS(DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PUESTO DE TRABAJO DESARROLLADO |  |
| CARGO DE LA PERSONA A LA QUE REPORTABA  |  |
| FECHA DE INGRESO(DD/MM/AAAA) |  | FECHA DE SALIDA (DD/MM/AAAA) |  |
| Nº DE DÍAS TRABAJADOS (SEGÚN VIDA LABORAL) |  |
| Nº DE PERSONAS DE SU DEPARTAMENTO A LAS QUE COORDINABA DIRECTAMENTE |  | Nº TOTAL DE EMPLEADOS DE LA ENTIDAD |  |
| FUNCIONES DESARROLLADAS(DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PUESTO DE TRABAJO DESARROLLADO |  |
| CARGO DE LA PERSONA A LA QUE REPORTABA  |  |
| FECHA DE INGRESO(DD/MM/AAAA) |  | FECHA DE SALIDA (DD/MM/AAAA) |  |
| Nº DE DÍAS TRABAJADOS (SEGÚN VIDA LABORAL) |  |
| Nº DE PERSONAS DE SU DEPARTAMENTO A LAS QUE COORDINABA DIRECTAMENTE |  | Nº TOTAL DE EMPLEADOS DE LA ENTIDAD |  |
| FUNCIONES DESARROLLADAS(DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA) |  |

**IV.- HABILIDADES Y COMPETENCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **habilidad / competencia** | **DESCRIPCIÓN DE SU APLICACIÓN AL ÁMBITO PROFESIONAL**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IV.- INFORMACIÓN ADICIONAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **Publicaciones** |  |
|  |
| **Colegios y /o asociaciones profesionales** |  |
|  |
| **Permisos de Conducción** |  |
|  |
| **Patentes o elementos de Propiedad Intelectual** |  |
|  |  |
| **Otros datos de interés para el desempeño del puesto** |  |
|  |
|  |
|  |

La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados en este cuestionario son ciertos. La falsedad de datos facilitados por el solicitante dará lugar a su exclusión automática de la Convocatoria. Por tanto, la persona solicitante se responsabiliza de la veracidad y exactitud de los datos personales facilitados en este Modelo de CV y autoriza el tratamiento de los mismos por parte de ADEIT, para los fines descritos en las Bases de la Convocatoria.

(\*) En …………………………………………………………….. a fecha ………. del mes de …………………………….. de 202…

(\*)Firmado:

(\*) D. /Dª ………………………………………………………………………………………………