



## Información Personal:

Apellido(s) / Nombre(s): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  Mujer  Hombre

E-mail: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_



## Información Laboral:

Empleo Deseado / Familia profesional: \_\_\_\_\_

Experiencia Laboral:

Fecha	Profesión o cargo	Empresa	Dirección

## Educación y Formación:

Centros Educativos

Fecha	Nivel de Estudios	Centro	Dirección

Idiomas:  No  Si \_\_\_\_\_