

AUTOBAREMACIÓN



SELECCIÓN:.....

APELLIDOS Y NOMBRE:.....

D.N.I.:.....

FECHA:.....

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD	Nº HORAS	TOTAL PUNTOS

SUBTOTAL

EXPERENCIA PROFESIONAL:

ENTIDAD	PUESTO OCUPADO	Nº DÍAS	TOTAL PUNTOS

SUBTOTAL

TOTAL