ANEXO III

MODELO DE SOLICITUD

CONSORCIO PARA EL SERVICIO DE PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:	
DOMICILIO (CALLE, AVENIDA, PLAZA, NÚMERO POSTAL, ESCALERA, PUERTA)	
LOCALIDAD:	**PROVINCIA:**
CÓDIGO POSTAL:	**TELÉFONO:**

EXPONE:

Que habiéndose publicado en el B.O.E. nº de fecha anuncio para la provisión en propiedad de la plaza denominada _____

Y declarando conocer las Bases de la convocatoria y el sometimiento pleno a las mismas, así como reunir los requisitos que se establecen en dicho anuncio propios de la plaza objeto de la presente solicitud

SOLICITA:

Ser admitido en esta convocatoria.

Málaga, ____ de_____ de 20

(Firma)

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PARA EL SERVICIO DE PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA

ANEXO IV

RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS

(Adjuntar tantas hojas enumeradas (por ejemplo: 1 de 3) como méritos baremables)

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:
CARNET DE CONDUCIR CLASE:

FORMACIÓN

DATOS ACADÉMICOS:
TITULACIONES ACADÉMICAS
1.-
2.-
3.-
4.-

EXPERIENCIA PROFESIONAL			
EXPERIENCIA, ANTIGÜEDAD Y SITUACIÓN ADMTVA. EN CUERPOS, EMPRESAS, CARGOS O PUESTOS DESEMPEÑADOS (indicar todos los datos)			
F. INICIO	**F. FIN**	**CATEGORIA Y EMPRESA/ ENTIDAD**	**MESES**
		TOTAL EXPERIENCIA	

CURSOS Y SEMINARIOS CON ASISTENCIA Y APROVECHAMIENTO			
FECHA	**ENTIDAD IMPARTE**	**CURSO Y TIPO**	**HORAS**
		TOTAL FORMACION	

CURSOS Y SEMINARIOS CON ASISTENCIA			
FECHA	ENTIDAD IMPARTE	CURSO Y TIPO (1)	HORAS

DOCENCIA COMO PROFESOR/A			
DETALLAS CURSOS U OTRAS ACCIONES FORMATIVAS Y MATERIAS IMPARTIDAS, FECHAS, ENTIDAD ORGANIZADORA, ETC.			
FECHA	LUGAR IMPARTICIÓN	CURSO Y TIPO	HORAS
		TOTAL DOCENCIA	
		TOTAL PUNTOS FASE CONCURSO	

DOCENCIA COMO MONITOR/A			
DETALLAS CURSOS U OTRAS ACCIONES FORMATIVAS Y MATERIAS IMPARTIDAS, FECHAS, ENTIDAD ORGANIZADORA, ETC.			
FECHA	LUGAR IMPARTICIÓN	CURSO Y TIPO	HORAS
		TOTAL DOCENCIA	

DOCENCIA, TUTORÍA EN RED, A DISTANCIA O COORDINACIÓN			
CURSOS U OTRAS ACCIONES FORMATIVAS Y MATERIAS IMPARTIDAS, FECHAS, ENTIDAD ORGANIZADORA, ETC.			
FECHA	LUGAR IMPARTICIÓN	CURSO Y TIPO	HORAS
		TOTAL DOCENCIA	

Málaga, ____ de_____ de 20

(Firma)