|  |
| --- |
| *PRIMERA EXPERIENCIA-AYTO DE TOMELLOSO-07202200001-1* |

1. **MODELO DE CV CIEGO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA PRIMERA EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **PERFIL PROFESIONAL** |

*Describe tus competencias, conocimientos y habilidades profesionales y personales de manera breve y clara.*

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN (Título Universitario, Formación Profesional, Certificados de Profesionalidad o equivalentes)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** |  |
| **FECHA DE OBTENCIÓN** |  |
| **CENTRO DE FORMACIÓN** |  |

**¿Has tenido experiencia profesional relacionada con esta titulación?** SI [ ]  NO [ ]

**En caso afirmativo,**

**¿En qué año?:**

**¿Cuántos meses de duración?**

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO 1:**  |  |
| **NÚMERO DE HORAS** |  |
| **AÑO** |  |
| **CENTRO DE FORMACIÓN** |  |
| **CURSO 2:**  |  |
| **NÚMERO DE HORAS** |  |
| **AÑO** |  |
| **CENTRO DE FORMACIÓN** |  |
| **CURSO 3:**  |  |
| **NÚMERO DE HORAS** |  |
| **AÑO** |  |
| **CENTRO DE FORMACIÓN** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO 1** |  |
| **EMPRESA** |  |
| **FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN** |  |
| **DURACIÓN** |  |
| **FUNCIONES DESARROLLADAS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO 2** |  |
| **EMPRESA** |  |
| **FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN** |  |
| **DURACIÓN** |  |
| **FUNCIONES DESARROLLADAS** |  |

|  |
| --- |
| **IDIOMAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDIOMA 1 |  | NIVEL |  |
| IDIOMA 2 |  | NIVEL |  |

EDAD:

DISCAPACIDAD: SI [ ]  NO [ ]