



HISTORIAL PROFESIONAL  
**FASE DE CONCURSO**  
GRUPO C/C1  
COCINERO

Se aconseja que como paso previo a la cumplimentación de la plantilla, se reúna toda la documentación que conforma su currículum, y se ordene según dispone la citada plantilla.

Se advierte que no se pueden grabar datos, por tanto, después de cumplimentar la totalidad de la plantilla, deberá imprimir dos copias (una para usted/otra para el Tribunal Central) y presentarlas en el tiempo y la forma previstos en el último acta del Tribunal Calificador.

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre:		Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio:			
<input type="text"/>			
DNI / NIE / Pasaporte:	Categoría:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Forma de Acceso</b>			
Libre	<input type="checkbox"/>	Promoción Interna	<input type="checkbox"/>
		Cupo Reserva Discapacitados	<input type="checkbox"/>
<b>Centro convocante:</b>			
<input type="text"/>			

**HISTORIAL PROFESIONAL**

**I. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Categoría Profesional	Centro que contrata	Duración (de dd/mm/aa a dd/mm/aa)	Forma de acreditación (documentos que aporta)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**II. FORMACIÓN PROFESIONAL**

II.1 Estudios de Formación Profesional relacionados con las funciones del puesto a cubrir (máximo dos titulaciones)	Forma de acreditación (documentos que aporta)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL  
RECURSOS HUMANOS

HISTORIAL PROFESIONAL  
**FASE DE CONCURSO**  
GRUPO C/C1  
COCINERO



**III. OTROS MÉRITOS**

III.1. Docencia (curso académico)	Período	Forma de acreditación (documentos que aporta)

III.2. Actividades de cooperación al desarrollo y ayuda humanitaria en el ámbito de la salud	Meses	Forma de acreditación (documentos que aporta)

III.3. FORMACIÓN CONTINUADA (relacionada con la categoría por la que se concurre)					
Nombre de la Actividad Formativa	Docente	Discente	Horas	Impartidos/Acreditados/ Homologados por otras entidades (especificar qué entidad)	Forma de acreditación (documentos que aporta)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			