**FOTO**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección:

Teléfonos:

Mail:

**DATOS FORMATIVOS**

FORMACION REGLADA

 **Titulo**. Centro. Fecha

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

 **Nombre del curso**. Centro. Fecha. Nº de horas

 **Nombre del curso**. Centro. Fecha. Nº de horas

 **Nombre del curso**. Centro. Fecha. Nº de horas

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**Puesto de trabajo. Empresa. Año o periodo.** Funciones.

**Puesto de trabajo. Empresa. Año o periodo.** Funciones.

**Puesto de trabajo. Empresa. Año o periodo.** Funciones.

**Puesto de trabajo. Empresa. Año o periodo.** Funciones.

**OTROS DATOS DE INTERES**

* Disponibilidad de horarios.
* Carnet de conducir.
* Vehículo propio.