**DATOS PERSONALES:**

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre:  |
| D.N.I.: | Fecha de Nacimiento: |
| Correo electrónico: |
| Localidad de Nacimiento: | Provincia de Nacimiento: |
| Domicilio, calle y número: |
| Localidad: | Código Postal: |
| Provincia: | Teléfonos:  |

**SOLICITA** *participar en la selección de formadores del Proyecto “WAFIRA y DECLARA que son ciertos los datos aportados.*

**Méritos:**

|  |
| --- |
| **Titulación:** |
| 1.- |
| 2.- |

|  |
| --- |
| **Experiencia profesional como formador:** |
| 1.- |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |
| 5.- |
| 6.- |

|  |
| --- |
| **Experiencia profesional relacionada con Proyectos europeos:** |
| 1.- |
| 2.- |
| 3.- |

**Documentación que aporta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.-** Fotocopia del DNI, en vigor. |  |
| **2.-** Curriculum vitae con justificación de los méritos alegados, debidamente enumerados. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a .............. de ......................................... de 20………

(Firma)