

## **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE MONITORES DE ACTIVIDADES FORMATIVAS COMPLEMENTARIAS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELÉCTRONICO: \_\_\_\_\_

### **ACTIVIDADES (Marcar a las que se presenta):**

- FOMENTO DE LA LECTURA**
- TEATRO**
- PSICOMOTRICIDAD**
- ESTUDIO DIRIGIDO / REFUERZO**

En Almendralejo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma

**BAREMACIÓN PARA EL PROCESO SELECTIVO DE MONITORES DE  
 ACTIVIDADES FORMATIVAS COMPLEMENTARIAS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELÉCTRONICO: \_\_\_\_\_

**1. FORMACIÓN**

<b>FORMACIÓN</b>		
<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>HORAS</b>	<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>

**1.1. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

<b>FORMACIÓN COMPLEMENTARIA</b>		
<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>HORAS</b>	<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>


## 2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	MESES CONTRATADOS	PUNTUACIÓN

En Almendralejo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma