

ANEXO 2

DOCUMENTO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS TÉCNICO/A EXPERTO/A
PERIODISTA

1. Puesto para el que presenta su candidatura: _____

2. Datos identificativos:

Apellidos y nombre: _____

DNI, NIE o Pasaporte: _____

Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____

Discapacidad: NO SI (adjuntar dictamen técnico facultativo actualizado)

En caso de discapacidad indicar medios específicos de accesibilidad:

REQUISITOS DEL PUESTO

3. Formación académica:

Denominación	Inicio mes/año	Fin mes/año	Centro donde se cursó

4. Experiencia profesional en comunicación institucional:

Indicar la experiencia en función del número de años solicitados en el puesto para el que presenta la candidatura, atendiendo a lo previsto en las bases de la convocatoria, méritos profesionales dentro de la actividad principal a desarrollar.

Inicio mes/año	Fin mes/año	Empresa	Descripción de las funciones/actividades realizadas	Total meses
Meses totales:				
Años totales:				

MÉRITOS PROFESIONALES DEL PUESTO

5. Estar en posesión de un Máster que esté relacionado con las funciones asignadas al puesto que se opta (adjuntar título/documento acreditativo):

Denominación	Inicio mes/año	Fin mes/año	Centro donde se cursó

6. Experiencia profesional adicional en funciones similares al puesto convocado:

Indicar la experiencia en función del número de años solicitados en el puesto para el que presenta la candidatura, atendiendo a lo previsto en las bases de la convocatoria, méritos profesionales dentro de la actividad principal a desarrollar.

Inicio mes/año	Fin mes/año	Empresa	Descripción de las funciones/actividades realizadas	Total meses
Meses totales:				
Años totales:				

7. Formación en herramientas propias de la actividad.

8. Formación en redes sociales.

9. Nivel del idioma inglés

Indicar nivel de inglés conforme a la Escala del Marco Común de Referencia Europeo (MCRE).

Nivel de inglés (adjuntar título/documento acreditativo):

B2

10. Formación adicional en cursos impartidos por o para la Administración o centros legalmente autorizados y reconocidos.

Denominación del curso	Fin mes/año	Centro de Formación	Nº Horas
Horas totales			

EN NINGÚN CASO SE CONSIDERARÁN A EFECTOS DE VALORACIÓN, LOS REQUISITOS O MÉRITOS ALEGADOS QUE NO ESTÉN ACREDITADOS CON LA DOCUMENTACION QUE EXPRESAMENTE SE SOLICITA EN TODOS Y CADA UNO DE LOS APARTADOS ANTERIORES, SEGÚN LO PREVISTO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA.