

## ANEXO 02. CURRÍCULUM VITAE y REGISTRO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES

### 1. DATOS PERSONALES.

Nombre \*  Apellidos \*

Fecha de nacimiento \*  DNI \*

Teléfono 1  Teléfono 2

Correo electrónico

Dirección  C.P.

Localidad  Provincia

### 2. DATOS PROFESIONALES.

Nombre o razón social \*

Teléfono 1 \*  Teléfono 2

Correo electrónico \*

Dirección \*  C.P. \*

Localidad \*  Provincia \*

### 3. DATOS ACADÉMICOS.

#### 3.1. TITULACIÓN.\*

Universidad	Titulación	Tipo de estudios	Año fin

(P)resencial, (S)emipresencial, (D)istancia

#### 3.2. FORMACIÓN ESPECIALIZADA.\*

Universidad / Institución	Formación	Tipo de estudios	Año fin

(P)resencial, (S)emipresencial, (D)istancia

#### 4. REGISTRO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES.

##### 4.1. TRAYECTORIA PROFESIONAL.\*

**Describe la trayectoria profesional, de la más reciente a la más antigua.**

Periodo	Cargo	Empleador	Funciones

##### 4.2. ACTIVIDAD PROFESIONAL.\*

**Describe la actividad profesional en los últimos tres años.**

Año	Nº de trabajos	Área/s de negocio	Tipo de cliente mayoritario (Administración / profesional / particular)

##### 4.3. ASOCIACIONES PROFESIONALES.\*

Nombre de la organización	Grado o función	Forma de acceso (directa / prueba / examen)	Año de acceso

## 5. REGISTRO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES (Continuación).

### 5.3. INFORMACIÓN ADICIONAL.\*

Describa publicaciones, conferencias, seminarios, reconocimientos, distinciones, etc.

### 5.4. OBSERVACIONES.

Indique cualquier otro dato de interés que pueda considerar relevante para la valoración de su candidatura.

## 6. CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Sus datos personales serán recogidos, incorporados y tratados en el fichero BD AEGEX, cuya finalidad consiste en distribuir información promocional y gestionar los asociados de AEGEX. El órgano responsable de este fichero es AEGEX y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en C/ Ramón Ortiz de Zarate 11, 2I, 01005 (VITORIA), o bien a través del correo electrónico info@goemetra-experto.com. Todo esto se informa en cumplimiento del artículo 5 de la ley orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma.

## 7. FIRMA.

Fecha \*  Localidad

Firmado \*

D. / Dña. \*