¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede imprimirlo para su entrega en una oficina de Registro.

Consorcio Regional de Transportes
Consejería de Transportes,
Vivienda e Infraestructuras
Comunidad de Madrid

Etiqueta de Registro

ANEXO IV

D/D.ª .....,
con DNI ....., domiciliado en la calle .....,
número……., CP....., teléfono ....., desea concurrir al proceso selectivo del puesto funcional de ....., del Consorcio Regional de Transportes, Resolución de ..... (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de .....), adjunta copia compulsada de la siguiente documentación acreditativa de los méritos que posee, según lo que se señala en el Anexo II a estas bases de convocatoria.

Experiencia:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....

Formación:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

Madrid, a …… de …….. de ……

Limpiar Campos Imprimir