**ANEXO IV: Relación de méritos alegados.**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APELIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REQUISITOS DAS PERSOAS CANDIDATAS Ó POSTO DE TRABALLADOR/A SOCIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACREDITO O SEGUINTE:** | **SI** | **NON** |
| DIPLOMATURA/GRAO DE TRABALLO SOCIAL |  |  |
| PERMISO DE CONDUCIR TIPO B |  |  |
| COÑECEMENTO DA LINGUA GALEGA |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

*Encha o cadro segundo a información da súa vida laboral, preferentemente organizada de máis recente a máis antiga. Lembre que debe presentar o certificado da vida laboral e contratos ou certificados de empresa onde figure a categoría profesional correspondente.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA/ORGANIZACIÓN | CATEGORÍA PROFESIONAL | TOTAL MESES | TOTAL DÍAS | SINALE SE PERTENCE A ADMINISTRACIÓN PÚBLICA OU PRIVADA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FORMACIÓN**

*Encha o cadro segundo os cursos de formación homologados que dispoña, facendo mención ó curso e o número de horas. No suposto de que non dispoña de número de horas, deixe o oco baleiro. Prégase organizar a información de maior a menor: cursos de maior duración a menor duración. Lembre que a formación debe estar relacionada coas funcións do posto.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | ENTIDADE  | Nº HORAS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |