



**FORMULARIO CONVOCATORIA CONTRATACION**  
**Plaza de Asesor jurídico a tiempo parcial**  
**FIIBAP-0818**

Por favor, conteste las siguientes preguntas, y una vez cumplimentado hágalo llegar a la **por mail a la dirección: [fiibap@salud.madrid.org](mailto:fiibap@salud.madrid.org)**.

**Plazo envío formulario: 15 de noviembre hasta el 22 de noviembre de 2018 a las 15:00 horas, ambos inclusive**

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
DIRECCION POSTAL	
DIRECCION CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

**2. TITULACIÓN ACADÉMICA**

--

**3. REQUISITOS**

EXPERIENCIA ACREDITADA	
EXPERIENCIA GESTION CONVENIOS /CONTRATOS	
EXPERIENCIA SUBVENCIONES	

**4. OTROS MERITOS A APORTAR**

--

Fecha presentación formulario:

--