



**FORMULARIO CONVOCATORIA CONTRATACION  
Plaza de Gestor de Proyectos Europeos  
FIIBAP-1018**

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

**Plazo envío formulario: del 20 al 27 de diciembre 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	
CONOCIMIENTOS OFIMÁTICA	

**4. OTROS MERITOS A APORTAR**

--

Fecha presentación formulario:

--