

NOMBRE APELLIDO:

DIRECCIÓN

TELÉFONO MOVIL

DIRECCIÓN DE EMAIL

DNI Carné de conducir SI NO

Fecha Nacimiento:

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nombre de la empresa	Puesto	Fecha inicio	Fecha fin

FORMACIÓN

TITULO	AÑO

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CURSO	AÑO

INFORMÁTICA

Materia	Si	No
MS Office (Excel, Word, PowerPoint y Access)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet, correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMAS

- **Castellano:** Lengua materna
- **Inglés** Básico Medio Avanzado
- **Francés** Básico Medio Avanzado
- **Alemán** Básico Medio Avanzado