

ANNEX II / ANEXO II
SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Cognoms, Nom Apellidos, Nombre		DNI:	
-----------------------------------	--	------	--

A) Relació numerada de mèrits / Relación numerada de méritos

DOC. NÚM. 1:	
DOC. NÚM. 2:	
DOC. NÚM. 3:	
DOC. NÚM. 4:	
DOC. NÚM. 5:	
DOC. NÚM. 6:	
DOC. NÚM. 7:	
DOC. NÚM. 8:	
DOC. NÚM. 9:	
DOC. NÚM. 10:	
DOC. NÚM. 11:	
DOC. NÚM. 12:	
DOC. NÚM. 13:	
DOC. NÚM. 14:	
DOC. NÚM. 15:	
DOC. NÚM. 16:	
DOC. NÚM. 17:	
DOC. NÚM. 18:	
DOC. NÚM. 19:	
DOC. NÚM. 20:	
DOC. NÚM. 21:	
DOC. NÚM. 22:	
DOC. NÚM. 23:	
DOC. NÚM. 24:	
DOC. NÚM. 25:	
DOC. NÚM. 26:	
DOC. NÚM. 27:	
DOC. NÚM. 28:	
DOC. NÚM. 29:	
DOC. NÚM. 30:	

B) Formulari d'autovaloració / Formulario de autovaloración
1. Titulació superior / Titulación superior

Doc. Núm.	Centre que imparteix Centro que imparte	Nivell Nivel	Proposta autovaloració Propuesta autovaloración	Valoració tribunal Valoración tribunal

2. Cursos de formació i perfeccionament professional / Cursos de formación y perfeccionamiento profesional

Doc. Núm.	Centre que imparteix la formació Centro que imparte la formación	Nom del curs Nombre del curso	Nombres d'hores Número de horas	Proposta autovaloració Propuesta autovaloración	Valoració tribunal Valoración tribunal

3. Valencià / Valenciano

Doc. Núm.	Centre que imparteix Centro que imparte	Nivell Nivel	Proposta autovaloració Propuesta autovaloración	Valoració tribunal Valoración tribunal

4. Grau de discapacitat / Grado de discapacidad

Doc. Núm.	Centre valoració Centro valoración	Grau Grado	Proposta autovaloració Propuesta autovaloración	Valoració tribunal Valoración tribunal

Signatura

Picanya, ___ de _____ de _____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya