

ANEXO II

AUTOBAREMACIÓN PROYECTO DIPUFORM@

D/Dña. _____, con
DNI/NIE _____,

PUESTO:.....

FORMACIÓN: TOTAL PUNTOS.....

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE REALIZACIÓN	ENTIDAD	N.º HORAS	PUNTOS

EXPERIENCIA: TOTAL PUNTOS

EMPRESA	CONTRATO DE.../HASTA..	ENTIDAD	N.º MESES	PUNTOS

Firma,

En....., a de.....2021