

ANEXO I
SOLICITUD DE BECAS PARA LA FORMACIÓN PRÁCTICA DE
DOCUMENTALISTAS
DE LA JUNTA ELECTORAL CENTRAL

Datos personales del solicitante

1º Apellido	
2º Apellido	
Nombre	
DNI/NIF	
Domicilio (C. Avda. Pza.)	
Núm.	
Piso	
Localidad	Provincia
Código Postal	
Teléfono	Teléfono móvil
Correo electrónico	

Documentos que se adjuntan

- £ DNI
- £ Titulación y expediente académico
- £ Relación de méritos
- £ Justificación de méritos alegados
- £ Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (en su caso)

TURNO DE RESERVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

£ EL ASPIRANTE SE ACOGE AL TURNO DE RESERVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, comprometiéndose a acreditar en el plazo previsto en el apartado 2 de la base Quinta de la convocatoria el grado de discapacidad establecido para este turno y la compatibilidad con el desempeño de las tareas y funciones correspondientes.

Expone que desea obtener una de las becas para la formación práctica de Documentalistas de la Junta Electoral Central, a cuyo efecto hace constar que acepta las bases de la convocatoria y que cumple con los requisitos de la misma.

En _____, a ____ de _____ de 2023

Firma del solicitante

EXCMO. SR. SECRETARIO DE LA JUNTA ELECTORAL CENTRAL

ANEXO II

RELACIÓN DE MÉRITOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:

Nombre:

1. Titulación académica requerida en la convocatoria.

Nº	Título	Año	Nota media



2.1. Otras titulaciones académicas.

Nº	Título	Universidad	Año	Horas



2.2. Otros estudios no reglados en materia de Información y Documentación.

Nº	Título	Año	Horas



3.1. Conocimiento de idiomas.

Nº	Idioma	Nivel (A1, A2, B1, B2, C1, C2)
	Inglés	
	Francés	
	Alemán	
	Otro: _____	



3.2. Conocimientos de informática.

Nº	Informática (Ofimática, gestión)
	Paquetes ofimáticos
	Edición de documentos electrónicos
	Gestión de contenidos web
	Bases de datos documentales
	Programas de gestión de tesauros
	Otros



4. Otros méritos de interés.

Nº	Premios o reconocimientos académicos, exámenes de oposición aprobados, publicaciones, etc.



5. Otras becas y experiencia laboral relacionadas con el objeto de la beca.

Nº	Puesto o función	Institución o empresa	Meses



En _____, a ____ de _____ de 2023

Firma: