|  |
| --- |
| **ANEXO II****Curriculum Vitae****Nombre de la Universidad a la que te quieres presentar** |
|  |
| **Nombre y Apellidos** |
|  |

*En esta solicitud se deberán recoger todos los méritos que deseen ser puntuados. Se deberán presentar asimismo las fotocopias de todos los méritos alegados (fotocopias de los títulos, de los justificantes de la experiencia laboral, etc.).*

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO 1** *(Titulación universitaria y PL 3 o 4)* |  |
|  | ***Adjunta Fotocopia del Título*** |
| *Titulación Universitaria de Grado* | *Sí* | *No* |
|  |  |  |
| *4. Perfil Lingüístico de euskara (Especificar Título)* | *Sí* | *No* |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **APARTADO 2** *(Experiencia laboral en la enseñanza del euskera y de otros idiomas)* |
|  |
|  | **Idioma enseñado** | **Nombre del centro de estudios** | **Nivel de la enseñanza (universitario, instituto, etc.)** | **Total de horas lectivas realizadas** | **Número total de meses a jornada completa, o equivalente** | ***Adjunta Fotocopia Justificante*** |
|  | *Sí* | *No* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Añadir las filas necesarias)* |  |  |

|  |
| --- |
| **APARTADO 3** *(Idiomas no oficiales en la CAPV)* |
|  | ***Nombre del Idioma*** | ***Nivel Oficial******A2-B1-B2-C1-C2*** | ***Adjunta Fotocopia del Título*** |
|  |  | *Sí* | *No* |
| 1. | *Francés* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. | *Inglés* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  | *(Añadir las filas necesarias)* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **APARTADO 4** *(Formación adicional)* |
|  | ***Nombre de los Estudios*** | ***Nivel (máster, etc.)*** | ***Adjunta Fotocopia del Título*** |
|  |  |  | *Sí* | *No* |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  | *(Añadir las filas necesarias)* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **APARTADO 5** *(Proyecto Pedagógico)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ***Máximo 3 caras A4*** | ***Formato (Arial 12, doble interlineado)*** | ***Adjunto*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Sí* | *No* | *Sí* | *No* | *Sí* | *No* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y Fecha** |  |  |
|  |
| **Firma del Candidato** |  |  |
|  |
|  |
| *En cumplimiento de lo dispuesto de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Vasco Etxepare, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de los anexos I y II de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados para su tramitación en un fichero. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, ante el Instituto Vasco Etxepare, Edificio Tabakalera, Plaza de las Cigarreras nº1-3. planta, 20.012 Donostia-San Sebastián.* |