



LISTA DE RESERVA EN LA CATEGORÍA DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

FASE DE CONCURSO – VALORACIÓN DE MÉRITOS

b) Formación - Cursos de formación y perfeccionamiento recibidos o impartidos

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

Título		
Centro		
Nº de horas	Fecha	Recibido () Impartido ()

(Marcar con una X si el curso ha sido recibido o impartido)

(Si precisa de más campos, duplique esta hoja cuantas veces precise)



El abajo firmante reconoce expresamente que sabe y le consta que la formación a que se refiere el presente documento ha de acreditarse, conjuntamente con el mismo, debidamente ordenados según relación que se efectúa, del siguiente modo, asumiendo bajo su responsabilidad que, de no hacerlo, la formación que se alegue no podrá ser valorada como mérito.

"Para la valoración de los méritos formativos será necesario aportar copia del certificado de asistencia y/o aprovechamiento, con expresión del número de horas, materias impartidas y entidad que hubiese organizado el curso. El requisito de acreditar las materias impartidas no será obligatorio en los casos en que de la propia denominación del curso se deduzca claramente su relación con la categoría convocada.

En caso de tratarse de curso impartido por el aspirante, habrá de aportarse certificación emitida por el organismo público o administración o entidad de que se trate, que hubiese organizado el curso, con expresión del número de horas impartidas."

En prueba de conformidad con el contenido del presente documento, extiendo y firmo el mismo, en _____ el _____ de _____ de 2017