

ANNEX II
RELACIÓ DE MÈRITS APORTATS

Nom i cognoms:

DNI núm.:

Domicili:

Localitat:

Codi postal:

Telèfon:

E-mail:

CURS DE CAPACITACIÓ

(indicar nota)

SERVEIS PRESTATS A LES ILLES BALEARS

Ajuntament / Mesos complets

Nota: Juntament amb aquesta relació cal aportar els originals o còpies compulsades dels mèrits que s'al·leguen.

_____, a _____ de _____ de

[signatura]