



**CURRÍCULO DE PROFESOR/A COLABORADOR/A
DE LA ESPAM**

**Adjuntar fotocopia del NIF
(D.N.I.)**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:

FUNCIONARIO/A: SI NO AYUNTº. MÁLAGA: SI NO

PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD:

TELÉFONOS EMPRESA:

PARTICULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS BANCARIOS

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 Dígitos)

IBAN: ENTIDAD: OFICINA: DC: NÚMERO:



TITULACIONES ACADÉMICAS:

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN RECIBIDAS

(Cursos, Jornadas, Encuentros, etc.):

EXPERIENCIA DOCENTE:

DETALLAR CURSOS U OTRAS ACCIONES FORMATIVAS Y MATERIAS IMPARTIDAS, FECHAS, ENTIDAD ORGANIZADORA, ETC.:

PUBLICACIONES/PONENCIAS/COMUNICACIONES/ETC:

OTROS MÉRITOS

DOCENCIA PAR LA QUE SE SOLICITA SER COLABORADOR/A:

COLECTIVO

DISPONIBILIDAD CON LA QUE SE CUENTA



AREAS EN LAS QUE SE SOLICITA LA DOCENCIA:

MATERIA O MÓDULOS FORMATIVOS:

OTRAS MATERIAS NO CONTEMPLADAS:

OBSERVACIONES:

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero propiedad de la Escuela de Seguridad Pública del Ayuntamiento de Málaga (ESPAM) con la finalidad de gestionar las relaciones con el profesorado. Se informa igualmente que estos datos podrán ser cedidos a otras Administraciones para el control, homologación y normalización de los cursos impartidos por la ESPAM. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta escrita dirigida a la ESPAM en Avda. Santiago Ramón y Cajal, 105. 29014 Málaga.

***Málaga, de de 201
El/La solicitante,***

Fdo: