

3.- CURSOS RECIBIDOS : *

* Acreditados mediante diploma ou certificación

3.1.- CURSOS DE 20 A 49 HORAS

Curso	Centro de Impartición	Datas	Horas
-			
-			
-			
-			
-			
-			

3.2.- CURSOS DE 50 A 99 HORAS

Curso	Centro de Impartición	Datas	Horas
-			
-			
-			
-			
-			
-			

3.3.- CURSOS DE 100 OU MAIS HORAS

Curso	Centro de Impartición	Datas	Horas
-			
-			

3.4.- CURSO METODOLOXÍA DIDÁCTICA, CAP OU FORMADOR DE FORMADORES

Curso	Centro de Impartición	Datas	Horas
-			

4.- COÑECEMENTOS DE LINGUA GALEGA*

* Acreditados mediante diploma ou certificación

Curso	Centro de Impartición	Datas	Horas
4.1.- Curso de Iniciación			
4.2.- Curso de Perfeccionamento			

Declaro baixo a miña responsabilidade, que coñezo as bases da convocatoria e que son certos os datos que figuran nesta solicitude.

En _____ a _____ de _____ de _____
Sinatura

Deberá aportar os xustificantes dos méritos alegados debidamente cotexados no orden en que se relacionan nesta solicitude.

TOTAL