

CONTABILIZACION DE EXPERIENCIA DEL POSTOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO	CONCEPTO DEL SERVICIO	ACTIVIDADES PRINCIPALES	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total
1							#¡VALOR!
2							#¡VALOR!
3							#¡VALOR!
4							#¡VALOR!
5							#¡VALOR!
6							#¡VALOR!
7							#¡VALOR!
8							#¡VALOR!
9							#¡VALOR!
10							#¡VALOR!
11							#¡VALOR!
12							#¡VALOR!
13							#¡VALOR!
14							#¡VALOR!
15							#¡VALOR!
16							#¡VALOR!
17							#¡VALOR!
18							#¡VALOR!
19							#¡VALOR!
20							#¡VALOR!
21							#¡VALOR!
22							#¡VALOR!
23							#¡VALOR!
24							#¡VALOR!
25							#¡VALOR!
26							#¡VALOR!
27							#¡VALOR!
28							#¡VALOR!
29							#¡VALOR!
30							#¡VALOR!
<b>TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL</b>							<b>0 años, 0 mes y 0 días</b>

