

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	Días
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>	<b>0</b>