

PROGRAMA PRIMERA EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

ANEXO

Abogado/a		
DATOS		
Apellidos y nombre: SOLO INICIALES	Teléfono:	
Master que otorga atribuciones para ejercer la profesión de al requerida, master de acceso a la abogacía: 2 puntos por maste	_	
Acompañar justificantes, los justificantes se solicitarán al		
Nombre del master	Fecha de finalización del master	
	1 () (NO)	~
Master sin ser específicamente el requerido: 1 punto (máximo justificantes, los justificantes se solicitarán al terminar el		Acompanar
Nombre del master	Fecha de finalización del master	
Abogado colegiado 2 puntos (máximo 2 puntos) (NO Acompañar justificante, el justificante se		
solicitarán al terminar el proceso)		
Colegio de abogados al que pertenece		
Número de colegiado		
Fecha de incorporación en el colegio de abogados		
Experiencia como abogado colegiado: 1 punto por mes, máxi	imo 5 puntos (mí	nimo 1 mes
completo). (NO acompañar la vida laboral, la vida laboral	l se solicitará al 1	terminar el
proceso, explicar en el C.V. las tareas)		
Categoría de contratación	Fecha de la	Meses
	contratación	contratados

Añadir tantas líneas como sea preciso. La información que no se contenga en el anexo no será valorada.