

## **ANEXO VII**

**Indique código de acceso (1 - Libre; 2 - Reserva discapacitados).**

1

## Apellidos

**Nombre**

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

**N.I.F/ N.I.E/ PASAPORTE**

**ANSWER**

## Domicilio

## **Localidad**

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4263 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

Al objeto de que le sean valorados los méritos correspondientes al baremo del anexo XII de la Orden de convocatoria, de \_\_\_\_\_ de 2007 (BORM del \_\_\_\_\_)

## **SOLICITO:**

**Que me sean valorados los méritos que justifico con la DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA siguiente (escribid con letra de imprenta), responsabilizándome de su veracidad, conforme a lo establecido en los subapartados 7.24 y 7.2.7 de la Orden de convocatoria:**

## I.- EXPERIENCIA DOCENTE PREVIA

**1.1- Por cada año de experiencia docente en especialidades del cuerpo al que opta el aspirante, en centros públicos:**

**1.2 Por cada año de experiencia docente en especialidades de distintos cuerpos al que opta el aspirante en centros públicos:**

**1.3 Por cada año de experiencia docente en especialidades del mismo nivel educativo que el impartido por el cuerpo al que opta el aspirante, en otros centros:**

**1.4 Por cada año de experiencia docente en especialidades de distinto nivel educativo que el impartido por el cuerpo al que opta el aspirante, en otros centros:**

## II.- FORMACIÓN ACADÉMICA

### III.- OTROS MÉRITOS

| APARTADO | DESCRIPCIÓN DEL MÉRITO |
|----------|------------------------|
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |
|          |                        |

**Murcia, \_\_\_\_\_ de junio de 2007.**

Fdo.:

## **SR./A. PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL N°**

## **DE LA ESPECIALIDAD DE**

RECIBÍ:

## **EL/LA SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL.**

**Fecha:**

**Firma y sello:**