ANEXO IV

MÉRITOS ALEGADOS

DOC. Nº	RELACIÓN DE DOCUMENTOS	(No Rellenar)
	MÉRITO 1	
	MÉRITO 2	

DOC. Nº	RELACIÓN DE DOCUMENTOS	(No Rellenar)
	MÉRITO 3	

Lugar, fecha y firma

En…….……a……de…….……de……..

Firma

SR. DIRECTOR DEL CONSORCIO PÚBLICO INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS.