# ANNEX III. SOL.LICITUD.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data entrega:** |  |
| **Número d'entrega:** |  |

**SOL·LICITUD DE PLAÇA PER CONVOCATÒRIA D’OFERTA PÚBLICA**

**TORTOSA SALUT SL**

**FIXA CURRICULAR**

1. **Dades personals:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Primer cognom** | | | |  |  |  | **Segon cognom** | | | |  |  |  | **Nom** | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **DNI/NIE** | |  |  |  |  | **Nacionalitat** | | |  |  |  |  | **Data de naixement** | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correu electrònic** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | **Telèfon** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adreça** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Població** | |  |  |  | **Codi postal** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indicar si escau

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Col·legi professional** | | | | |  |  |  |  |  |  |  | **Número de col·legiat/ada** | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Plaça sol·licitada:**

Lloc de treball:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grup professional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aquesta informació és relativa a la base PRIMERA de la convocatòria d’oferta pública)

1. **Formació acadèmica:**

Cal indicar aquella formació rellevant per la plaça a la que s’opta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulació obtinguda** | **Centre d'estudis** | **Data de finalització** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Formació complementària relacionada amb el grup professional, nivell i lloc de treball al que s’opta:**

Formació presencial acreditada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom del curs** | **Centre d'estudis** | **Data de finalització** | **Hores acreditades** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formació a distància, online, e-learning o teleformació acreditada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom del curs** | **Centre d'estudis** | **Data de finalització** | **Hores acreditades** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Activitats científiques relacionades amb el grup professional, nivell i lloc de treball al que s’opta (pòsters, articles publicats a revistes científiques, ser membre d’un comitè científic, ponent en cursos o taules rodones, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipus d'activitat** | **Nom de l'activitat** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Activitats docents relacionades amb el grup professional, nivell i lloc de treball a la que s’opta (professor/a d’alumnes o professor/a de classes magistrals)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipus d'activitat** | **Nom de l'activitat** |  | **Hores  acreditades** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Idiomes

Cal marcar el nivell certificat del que disposa actualment

|  |  |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Nivell acreditat – titulació oficial** |
| Català |  |
| Anglès |  |

1. **Experiència professional en el grup professional, nivell i lloc de treball al que s’opta**

Cal acreditar l’experiència professional que s’indica.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grup professional i lloc de treball:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inici de l'activitat:** | | **Fi de l'activitat:** | | **Total període treballat  en mesos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tasques desenvolupades:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grup professional i lloc de treball:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inici de l'activitat:** | | **Fi de l'activitat:** | | **Total període treballat  en mesos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tasques desenvolupades:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grup professional i lloc de treball:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inici de l'activitat:** | | **Fi de l'activitat:** | | **Total període treballat  en mesos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tasques desenvolupades:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grup professional i lloc de treball:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inici de l'activitat:** | | **Fi de l'activitat:** | | **Total període treballat  en mesos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tasques desenvolupades:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grup professional i lloc de treball:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inici de l'activitat:** | | **Fi de l'activitat:** | | **Total període treballat  en mesos:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tasques desenvolupades:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Observacions**

***MOLT IMPORTANT****!:*

*Tortosa Salut S.L., com a responsable del tractament, l’informa que les seves dades es tractaran exclusivament amb la finalitat de portar a terme el procés de selecció objecte de la convocatòria d’oferta pública d’ocupació de la taxa addicional per a la estabilització de l’ocupació temporal a Tortosa Salut, S.L.. Les seves dades seran tractades per l’aplicació de les mesures precontractuals a petició seva, d’acord al que disposa l’article 6.1.b del Reglament General de Protecció de Dades. Vostè té dret a sol·licitar l’accés a les seves dades personals, a sol·licitar-ne la seva rectificació o supressió i a altres drets, de la manera en què s’indica a la informació addicional disponible a la nostra Política de Privacitat.*

*En enviar la informació sol·licitada garanteix que les dades aportades són veritables, exactes, completes i actualitzades, sent responsable de qualsevol dany o perjudici, directe o indirecte, en un altre cas. Si les dades aportades pertanyessin a un tercer, haurà d'haver informat a aquest tercer i obtingut la seva autorització per facilitar les seves dades a l'entitat per a les finalitats assenyalades.*