**Anexo III**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y AUTOBAREMO DE MÉRITOS**

|  |
| --- |
| **1. Plaza a la que presenta su solicitud** |
| Denominación del puesto: | Gerente |
| Centro de trabajo: | Fundación PTS de Granada |

|  |
| --- |
| **2. Datos personales** |
| Primer apellido: |  | Segundo apellido: |  |
| Nombre: |  | DNI/NIE/Pasaporte: |  |
| Fecha de nacimiento: |  | Lugar de nacimiento: |  |
| Domicilio: |  | Municipio: |  |
| Correo electrónico a efectos de comunicaciones: |  | Teléfono de contacto: |  |

|  |
| --- |
| **3. Requisitos mínimos del puesto** |
| Titulación: |  |
| Número de meses desempeñando funciones directivas: |  |

|  |
| --- |
| **4. Autobaremación de méritos** |

La persona firmante expone que, de conformidad con lo establecido en la convocatoria, presenta solicitud de participación y manifestación de méritos susceptibles de ser valorados en el proceso de selección al que se presenta.

|  |
| --- |
| **a. Méritos en experiencia profesional: máximo de 40 puntos** |
| **a.i. Experiencia superior a los cinco años exigidos como requisito mínimo en puestos****de dirección (máximo de 20 puntos)** |
| Nº Doc | Puesto | Entidad | Funciones | Nº meses | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total autobaremación a.i:** |  |

|  |
| --- |
| **a.ii. Experiencia profesional en el ámbito del sector público (máximo de 10 puntos)** |
| Nº Doc | Puesto | Entidad | Funciones | Nº meses | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total autobaremación a.ii:** |  |

|  |
| --- |
| **a.iii. Experiencia profesional en Gestión de centros de investigación (máximo de 5 puntos)** |
| Nº Doc | Puesto | Entidad | Funciones | Nº meses | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total autobaremación a iii**: |  |

|  |
| --- |
| **a.iv. Experiencia profesional en Gestión de fundaciones o consorcios del sector público (máximo de 5 puntos)** |
| Nº Doc | Puesto | Entidad | Funciones | Nº meses | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total autobaremación a.iv**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL AUTOBAREMACIÓN a** |  |

|  |
| --- |
| **b. Méritos en formación: máximo de 15 puntos** |
| Nº Doc | Denominación | Centro de impartición | Nº horas | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL AUTOBAREMACIÓN b** |  |

|  |
| --- |
| **c. Méritos en idiomas: máximo de 5 puntos** |
| Nº Doc | Denominación | Idioma | Nivel | Puntuación autobaremación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL AUTOBAREMACIÓN c** |  |

|  |
| --- |
| **5. Relación de documentos requeridos en la convocatoria – Índice de la documentación requerida y aportada** |
| **Nº Documento** | **Descripción de la documentación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6. Información básica sobre protección de datos** |

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de lo siguiente:

a. los datos personales proporcionados serán utilizados con la finalidad de tramitar los procesos de selección y, en su caso, realizar las gestiones de recursos humanos y de personal del candidato que se incorpore como empleado a la Fundación.

b. El responsable del tratamiento de los datos personales es la Fundación Pública Andaluza Parque Tecnológico Ciencias de la Salud, cuya dirección es Avd. Conocimiento, s/n, 18016 Granada.

c) Los datos quedarán almacenados durante el tiempo que se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales estipuladas. Asimismo, no serán cedidos a terceros, salvo que se disponga en una obligación legal.

d) La base jurídica de este tratamiento se basa en el consentimiento que presta al cumplimentar y enviar la solicitud y, en su caso, en su relación contractual con la Fundación, sin la cual La Fundación no podría cumplir con las finalidades descritas.

e) Puede contactar con el delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica rgpd@ptsgranada.com.

f) Puede revocar su consentimiento o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, solicitándolo por escrito, con copia del DNI, a la Fundación Pública Andaluza Parque Tecnológico Ciencias de la Salud, cuya dirección es Avd. Conocimiento, s/n, 18016 Granada; o mediante correo electrónico a rgpd@ptsgranada.com

|  |
| --- |
| **7. Solicitud** |

Solicita: sea admitido/a al proceso de selección al que se refiere la presente solicitud.

En a de de 2023

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo………………………