# Sol·licitud d’admissió a la borsa de treball de l’Agència de Salut Pública de Barcelona

**Dades de la convocatòria**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÈCNIC/A SUPERIOR DE SALUT PÚBLICA DE DIFERENTS ÀMBITS FUNCIONALS** | |
| Data publicació al DOGC   |  | | --- | | **21/07/2017 – DOGC núm. 7417** | | Data límit presentació de currículums   |  | | --- | | **10/08/2017** | |

**Dades d’identificació de l’aspirant**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | | Primer cognom | | | | Segon cognom | | |
| Tipus d’identificació  DNI/NIF  NIE | Número identificador del document - lletra | | | Sexe  Home  Dona | | | | Data de naixement |
| Domicili | | | Codi Postal | | | | Població | |
| Telèfon fix | | Telèfon mòbil | | | Adreça electrònica | | | |

**Titulació acadèmica**

Introduïu en aquest apartat la informació referent al títol acadèmic realitzat i requerit per participar en el procés (apartat 3.b).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la Titulació | Centre on s’ha impartit | Any finalització |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Màsters, Postgraus i Doctorats**

Introduïu en aquest apartat la informació referent a formació continuada realitzada en mestratges, postgraus i/o doctorats, especialitats en Salut Pública, etc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la Titulació | Centre on s’ha impartit | Any finalització |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Cursos de Formació** (Durada superior a 15 hores)

Introduïu en aquest apartat la informació referent a les activitats de formació continuada amb durada superior a 15 hores que heu realitzat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom del curs | Centre on s’ha impartit | Durada en hores | Any finalització |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiència Professional**

Introduïu en aquest apartat la informació referent als centres o empreses on s’ha treballat. Indiqueu-ne també el temps treballat i una descripció de les funcions realitzades que aportarien experiència rellevant per al lloc de treball objecte de la convocatòria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | | **Categoria** | | **Àmbit Funcional** | **Grup** | | | |
| Nom de l’empresa | | | Centre / Unitat | | | Administració Pública    Sí  No | | | |
| Funcions realitzades en el marc dels àmbits funcionals descrits en la Base 2.2. de la convocatòria | | | | | | | | | |
| Data inici | Data fi | % de dedicació | | Experiència total | | | Anys | Mesos | Dies |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | | **Categoria** | | **Àmbit Funcional** | **Grup** | | | |
| Nom de l’empresa | | | Centre / Unitat | | | Administració Pública    Sí  No | | | |
| Funcions realitzades en el marc dels àmbits funcionals descrits en la Base 2.2. de la convocatòria | | | | | | | | | |
| Data inici | Data fi | % de dedicació | | Experiència total | | | Anys | Mesos | Dies |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | | **Categoria** | | **Àmbit Funcional** | **Grup** | | | |
| Nom de l’empresa | | | Centre / Unitat | | | Administració Pública    Sí  No | | | |
| Funcions realitzades en el marc dels àmbits funcionals descrits en la Base 2.2. de la convocatòria | | | | | | | | | |
| Data inici | Data fi | % de dedicació | | Experiència total | | | Anys | Mesos | Dies |
|  |  |  |

**Experiència addicional**

Introduïu en aquest apartat la informació referent a les vostres activitats en els àmbits especificats a continuació.

DOCÈNCIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nom del curs | Descripció de la docència | Tipus de docent  Universitari, tutor, etc. | Nom del centre |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PROJECTES DE RECERCA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nom del projecte | Descripció del projecte | Tipus de participació  Inv. Principal / Col·labora | Origen  Nacional, Autonòmica,... |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PUBLICACIONS, COMUNICACIONS A CONGRESSOS, CAPÍTOLS DE LLIBRE I/O PREMIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Nom | Mitjà de publicació | Tipus de publicació  (article, llibre, capítol, guia) | Autoria  (1er, 2on, altres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

IDIOMES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Nivell que acredita | Centre oficial d’acreditació | Any d’obtenció |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |