# Sol·licitud de participació i currículum professional de l’aspirant

**Dades de la convocatòria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Provisió pel lloc de treball d’Auxiliar de Laboratori** | |
| Data publicació a la Gaseta Municipal / DOGC  Gaseta Municipal de 5/11/2020  DOGC núm. 8264 de 5/11/2020 | Data límit presentació instàncies  **26 de novembre de 2020** |

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

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

**Manifesto que:**

* Reuneixo totes i cadascuna de les condicions i circumstàncies exigides a les bases de la convocatòria i en particular les que es corresponen amb els requisits (punt 5 de les bases) i mèrits al·legats en el procés convocat.
* Desitjo concórrer en la convocatòria per de provisió per mobilitat voluntària per als llocs de treball d’Auxiliar de Laboratori de l’Agència de Salut Pública de Barcelona.
* Declaro que són certes totes les dades que manifesto.

**Instruccions:**

* Indiqueu en aquest document els mèrits que considereu que podeu al·legar, d’acord amb el barem de mèrits que figura a les bases de la provisió.
* Acompanyeu aquest model de currículum de la documentació acreditativa que correspongui. A més a més, cal adjuntar una còpia del DNI o NIE.
* A continuació, referencieu el número de pàgina de la documentació que aporteu com a acreditació de cadascun dels mèrits al·legats, en la columna *Pàgina,* que apareix a cadascun dels apartats (experiència, formació, etc.)d’aquest currículum. Assegureu que la pàgina indicada consta escrita en el document acreditatiu corresponent.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lloc/s als que s’opta**  **(indicar el codi lloc i la dependència)** | **Ordre de preferència**  **(si només es demana un lloc, assenyalar-lo amb el número 1)** |
| ASPBS337 – Unitat de Gestió i Serveis |  |
| ASPBS336 – Servei de Química |  |
| ASPBS002 – Servei de Química (a resultes) |  |
| ASPBS074 – Servei de Química (a resultes) |  |
| ASPBS087 – Servei de Química (a resultes) |  |

**Serveis prestats i Experiència Professional**

Introduïu en aquest apartat la informació referent a les entitats, de les quals presenteu acreditació, o empreses on s’ha treballat. Informeu la data d’inici i data fi dels serveis prestats o de l’experiència professional. Indiqueu-ne una descripció de les funcions realitzades que guardin correspondència amb l’experiència meritable per al lloc de treball, de conformitat amb les bases de la convocatòria. Si les funcions realitzades van variar en el transcurs d’aquests serveis prestats o experiència professional, podeu acotar el temps a l’apartat d’interval de temps.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | Categoria / Especialitat | | | Grup | **Pàgina** | | |
| Nom de l’Entitat o empresa | | | | | | | | |
| Principals funcions realitzades | | | | | | | | |
| Suposa experiència en: |  | |  |  |  |  | Interval de temps: | |
| Anys | Mesos |
| Experiència acreditada en gestió de magatzem de laboratori, de qualificació per recepció, etiquetatge, ordenació de material, actualització de estocs, altes i baixes del magatzem, realització de comandes, subministrament de material, seguiment de comandes, etc.  Experiència acreditada en gestió de mostres alimentàries i aigües en un laboratori agroalimentari acreditat sota norma ISO/17025  Experiència en l’ús de software de laboratori  Experiència en preparació específica de material de laboratori i la seva distribució, neteja específica de superfícies per l’anàlisi microbiològica | | | | | |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | | | | |  | | |
| Data inici | Data fi | | % de dedicació |  |  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | Categoria / Especialitat | | | Grup | **Pàgina** | | |
| Nom de l’Entitat o empresa | | | | | | | | |
| Principals funcions realitzades | | | | | | | | |
| Suposa experiència en: |  | |  |  |  |  | Interval de temps: | |
| Anys | Mesos |
| Experiència acreditada en gestió de magatzem de laboratori, de qualificació per recepció, etiquetatge, ordenació de material, actualització de estocs, altes i baixes del magatzem, realització de comandes, subministrament de material, seguiment de comandes, etc.  Experiència acreditada en gestió de mostres alimentàries i aigües en un laboratori agroalimentari acreditat sota norma ISO/17025  Experiència en l’ús de software de laboratori  Experiència en preparació específica de material de laboratori i la seva distribució, neteja específica de superfícies per l’anàlisi microbiològica | | | | | |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | | | | |  | | |
| Data inici | Data fi | | % de dedicació |  |  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lloc de Treball | | Categoria / Especialitat | | | Grup | **Pàgina** | | |
| Nom de l’Entitat o empresa | | | | | | | | |
| Principals funcions realitzades | | | | | | | | |
| Suposa experiència en: |  | |  |  |  |  | Interval de temps: | |
| Anys | Mesos |
| Experiència acreditada en gestió de magatzem de laboratori, de qualificació per recepció, etiquetatge, ordenació de material, actualització de estocs, altes i baixes del magatzem, realització de comandes, subministrament de material, seguiment de comandes, etc.  Experiència acreditada en gestió de mostres alimentàries i aigües en un laboratori agroalimentari acreditat sota norma ISO/17025  Experiència en l’ús de software de laboratori  Experiència en preparació específica de material de laboratori i la seva distribució, neteja específica de superfícies per l’anàlisi microbiològica | | | | | |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | | | | |  | | |
| Data inici | Data fi | | % de dedicació |  |  |  |  | |
|  |  |  | |

**Cursos de Formació**

Introduïu en aquest apartat la informació referent a les activitats de formació continuada que heu realitzat, de les quals presenteu acreditació.

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

**Idiomes**

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