|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE**SELECCIÓN DE ***DOS (2) PLAZAS AUXILIAR DE VETERINARIO***PARA LA EMPRESA PÚBLICA SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (SERPA, S. A.) |

D./DÑA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA**

**PRIMERO.**

Que, en el momento de ser requerido a tal efecto, aportará la documentación que a continuación se relaciona:

* Original y fotocopia del DNI en vigor.
* Original y fotocopia del permiso de conducir en vigor.
* Documentación acreditativa del cumplimiento de los Requisitos mínimos, Formación Complementaria y Experiencia profesional valorable que se incluyen en apartados sucesivos de la presente Declaración Responsable.

**SEGUNDO. Requisitos mínimos.**

Que reúne los requisitos mínimos del puesto a los que se refiere la cláusula 5.1 de las Bases, que son los siguientes:

1. **Formación mínima**

Dispongo del Título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de finalización de los estudios \_\_\_\_\_ \_

Centro impartición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dispongo de carnet de conducir tipo B en vigor.

**TERCERO. Experiencia profesional**

* **Servicios prestados como auxiliar veterinario en clínica o centro de recuperación de fauna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  categoría |  EMPRESA/ORGANISMO |  FECHA DE INICIOY FINALIZACIÓN | MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |

* **Experiencia en manejo de animales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  categoría |  EMPRESA/ORGANISMO | FECHA DE INICIOY FINALIZACIÓN | MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |

* **Experiencia acreditada en diseño/montaje/reparación de instalaciones**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| categoría | EMPRESA/ORGANISMO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL |
|  |  |  |  |

**CUARTO. Formación Complementaria.**

* Que dispongo de **Formación Profesional de ámbito agrario y/o veterinario o Universitaria en materias relacionadas con el manejo de animales.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÍTULO OBTENIDO | FECHA FINALIZACIÓN | ORGANISMO |
|  |  |  |

* Que tengo **conocimientos acreditados de las herramientas informáticos** que se detallan en las Bases: Word, Excel, Access.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DEL CURSO | HORAS DE DESEMPEÑO | FECHA INICIO Y FIN | ORGANISMO |
|  |  |  |  |

* Que he realizado/impartido **cursos de formación que tienen relación con las funciones de la plaza ofertada.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DEL CURSO | HORAS DE DESEMPEÑO | FECHA INICIO Y FIN | ORGANISMO |
|  |  |  |  |

La persona abajo firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo en el sector público y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud en el momento en el que sea requerido para ello.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_