|  |
| --- |
| DECLARACIÓN RESPONSABLE  SELECCIÓN DE ***CUATRO (4) PLAZAS 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. 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:

* Formación obligatoria:
* **Titulación Superior Universitaria en Veterinaria.**

Fecha de finalización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Cursos de formación reglada en los aspectos teóricos, prácticos y de base legal en cuanto al diagnóstico de la tuberculosis bovina, que incluyan una prueba de validación de la técnica de la IDTB sobre animales infectados y/o sensibilizados por M. tuberculosis complex y animales no infectados/sensibilizados.**

Título del curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inicio/ finalización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horas de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organismo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vigencia hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Experiencia acreditada de más de 1 año como veterinario de cabaña ganadera de vacuno, ovino-caprino o porcino.**
* Dominio de programas informáticos de Office.
* Permiso de conducir tipo B en vigor.
* Disponibilidad para incorporación inmediata.

**SEGUNDO. Formación.**

Que ha recibido/impartido los siguientes cursos de formación, que tienen relación con las funciones de la plaza ofertada, tal y como se describe en las Bases:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TÍTULO DEL CURSO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | HORAS DE DESEMPEÑO | ORGANISMO |
| Cursos de formación complementaria que guardan relación con la plaza ofertada (Base 5.2.a) |  |  |  |  |

Que cuenta con una titulación universitaria superior **adicional** **a la exigida** como requisito mínimo para el acceso a la plaza ofertada, que es la siguiente:

Título universitario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de finalización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERCERO. Experiencia profesional.**

Que cuenta con experiencia profesional en los siguientes ámbitos, conforme con el Certificado de Vida Laboral:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | EMPRESA/ORGANISMO | FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |
| Servicios prestados como veterinario DE CABAÑA GANADERA DE VACUNO, OVINO-CAPRINO O PORCINO (MÍNIMO 1 AÑO) |  |  |  |

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 2019.

Fdo.: D. /Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_