|  |
| --- |
| Declaración Responsable para acceder al puesto de AUXILIAR ADMINISTRATIVO  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. / DÑA.** |  |
| **DNI** |  |
| **Correo electrónico a efectos de notificaciones** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfonos de contacto** |  |

**DECLARA**

**PRIMERO.**

Que conoce y acepta en todos sus términos las Bases Específicas para la selección de un puesto de auxiliar administrativo para la empresa VIPASA.

**SEGUNDO.**

Que reúne los siguientes requisitos **exigidos obligatorios** del puesto a los que se refieren las Bases:

* Titulación

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulación** |  |
| **Fecha de finalización** |  |
| **Centro** |  |

* Experiencia COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO durante al menos 4 años en los últimos 10 años.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa/Entidad | Fecha de inicio | Fecha de fin | Duración |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| TOTAL MESES: |

**TERCERO. Requisitos valorables.**

* Experiencia como auxiliar administrativo en el sector público y sector de vivienda pública:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa/Entidad(Sólo puntuará sector público) | Sector de actividad(Sólo puntuará el sector de vivienda pública) | Fecha de inicio | Fecha de fin | Duración |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Que ha obtenido:

* las siguientes titulaciones complementarias a la formación exigida (enumerar cursos realizados en trabajo en equipo, gestión de conflictos, y atención al cliente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del curso | Fecha de inicio | Fecha de fin | Duración en horas | Centro |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

La persona abajo firmante **SOLICITA** ser admitida al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia **y** **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella. Con la presente solicitud se acepta expresamente lo dispuesto en las bases que rigen el presente proceso selectivo.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.:\*\*\*