**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA**

**Puesto para el que presenta su candidatura**

* Puesto:

|  |
| --- |
| **Personal de Oficios en el Servicio de Mantenimiento.** |

* Referencia:

|  |
| --- |
| **DO-DE-24-003** |

**REQUISITOS PROFESIONALES DEL PUESTO:**

**Formación** (Se debe adjuntar título acreditativo)

1. **Titulación en Formación Profesional de Grado Superior en la familia de Electricidad y Electrónica.**

Titulación

|  |
| --- |
|       |

Otras titulaciones

|  |
| --- |
|       |

**E****xperiencia** (Se acreditará mediante informe de vida laboral o documento oficial válido)

1. **Experiencia mínima de 5 años en actividades desarrolladas como personal de oficios/operario en mantenimiento eléctrico/instrumentación.** *Debe indicar en el siguiente cuadro los periodos y actividades desarrolladas relacionadas estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Descripción de las actividades realizadas**  | **Empresa** | **Total****Meses** |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
| **Meses totales:** |  |
| **Años totales:** |  |

**Otras cualificaciones requeridas**

1. **Carné de conducir clase B.** (Se debe aportar copia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** | **Año de obtención****del permiso** |
|[ ] [ ]       |

**Condiciones especiales**

1. **Disponibilidad para trabajar en turno de tarde cuando sea requerido.**

NO [ ]  SÍ [ ]

1. **Disponibilidad para poder formar parte del retén de especialistas con disponibilidad de asistencia a la instalación fuera de jornada.**

NO [ ]  SÍ [ ]

**MÉRITOS PROFESIONALES DEL PUESTO:**

**Experiencia** (Se acreditará mediante informe de vida laboral o documento oficial válido)

1. **Experiencia adicional a la requerida en actividades de mantenimiento eléctrico/instrumentación (se computará una experiencia máxima adicional de 10 años): hasta 8 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro los periodos y actividades desarrolladas relacionadas estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Descripción de las actividades realizadas** | **Empresa** | **Total****Meses** |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
| **Meses totales:** |  |
| **Años totales:** |  |

1. **Experiencia demostrable en el mantenimiento eléctrico correctivo y preventivo de centros de transformación y celdas de alta tensión (se computará una experiencia máxima de 8 años): hasta 8 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro los periodos y actividades desarrolladas relacionadas estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Descripción de las actividades realizadas** | **Empresa** | **Total****Meses** |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
| **Meses totales:** |  |
| **Años totales:** |  |

1. **Experiencia demostrable en interpretación de esquemas de control y cableado, diagramas de tuberías e instrumentación y lógicos funcionales (se computará una experiencia máxima de 8 años): hasta 5 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro los periodos y actividades desarrolladas relacionadas estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Descripción de las actividades realizadas** | **Empresa** | **Total****Meses** |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
| **Meses totales:** |  |
| **Años totales:** |  |

1. **Experiencia demostrable en verificación de equipos de medida y protección de Media Tensión (se computará una experiencia máxima de 8 años): hasta 5 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro los periodos y actividades desarrolladas relacionadas estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Descripción de las actividades realizadas** | **Empresa** | **Total****Meses** |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |       |
| **Meses totales:** |  |
| **Años totales:** |  |

**FORMACIÓN** (Se debe adjuntar título/diploma acreditativo)

1. **Formación en operaciones en redes eléctricas de baja tensión, media tensión y Subestaciones y aparamenta eléctrica (se valorará una formación máxima de 60 horas): hasta 5 puntos.** (Se debe aportar documento acreditativo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Formación (Máster, posgrado, curso…)** | **N.º de horas** |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
| **Nº de horas acreditadas totales:** |       |

1. **Formación en instrumentación y control (se valorará una formación máxima de 60 horas): hasta 5 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro la formación acreditada relacionada estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Formación (Máster, posgrado, curso…)** | **N.º de horas** |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
| **Nº de horas acreditadas totales:** |       |

1. **Formación en PRL relacionada con las actividades a desempeñar (se valorará una formación máxima de 60 horas): hasta 4 puntos.** *Debe indicar en el siguiente cuadro la formación acreditada relacionada estrictamente con el enunciado.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Inicio****mes/año** | **Fin****mes/año** | **Formación (Máster, posgrado, curso…)** | **N.º de horas** |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
|     |   /     |   /     |       |       |
| **Nº de horas acreditadas totales:** |       |

**DISCAPACIDAD:** NO [ ]  SÍ [ ]  (adjuntar dictamen técnico facultativo actualizado)

En caso de discapacidad, especificar medios específicos para poder presentarse a la fase de entrevista:

|  |
| --- |
|       |