Espacio para insertar fotografía tamaño carnet:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** | **Fecha de nacimiento:** |
| **Teléfono:**  | **e-mail:** |
| **Lugar de residencia:** |
|  |
| **Titulación Universitaria:** | **Fecha de obtención:** |
| **Empresa actual:** | **Fecha de incorporación:** |
| **Puesto actual:** | **Fecha de incorporación:** |
| **Disponibilidad:** Indique número de días por mes que podría dedicar a colaborar con ENAC |

1. **EXPERIENCIA ISO 17025/15189:**

Detalle a continuación su experiencia en actividades relacionadas con la aplicación de la norma ISO 17025/15189. Utilice tantas filas como sean necesarias

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Actividad**(gestión, auditoría, consultoría, etc.) | **Años Experiencia**(desde/hasta) | **Empresa**(centro, departamento, etc.) | **Puesto** | **Describa brevemente la actividad realizada** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**¿Ha trabajado o colaborado con laboratorios/entidades acreditados por ENAC?**

**SI NO**

Si la respuesta es SI indique cuáles y describa brevemente en qué consistió su trabajo o colaboración:

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA PARA ÁREAS DE ENSAYO/CALIBRACIÓN:**

A continuación deberá cumplimentar los datos relativos a su experiencia en las áreas correspondientes de ensayo/calibración. Por favor elimine las filas correspondientes a áreas en las que no posea experiencia y utilice tantas filas como considere necesario para aquellas áreas en las que posea experiencia contrastable.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREAS DE ENSAYO** | **Años Experiencia**(desde/hasta) | **Empresa**(centro, departamento, etc.) | **Puesto** | **Describa brevemente la actividad desarrollada**  |
| **Producto industrial** |  |  |  |  |
| **Medioambiente** |  |  |  |  |
| **Acústica** |  |  |  |  |
| **Ensayo Agroalimentario** |  |  |  |  |
| **Sanidad** |  |  |  |  |
| **Laboratorio de Calibración** |  |  |  |  |
| **Metrología Legal** |  |  |  |  |

1. **OTRA INFORMACIÓN:**

A continuación indique otra información que considere relevante para valorar su candidatura (ej.: cursos de formación específica, experiencia con otras normas de evaluación, etc.):

Fecha:

Firma:

*Agradecemos su interés. Su candidatura será valorada por los Departamentos Técnicos. Si existe una demanda de auditores con su perfil y la valoración es positiva nos pondremos en contacto con usted para darle más detalles sobre el tipo de colaboración que podríamos establecer y en su caso iniciar el proceso de cualificación. En caso contrario, salvo indicación por su parte, conservaremos sus datos en nuestros archivos por si más adelante surgiera alguna oportunidad de colaboración profesional.*