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 ESPECÍFICA PARA AREAS DE CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO:**

A continuación deberá cumplimentar los datos relativos a su experiencia para aquellas áreas en las que tenga formación contrastable. 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 relevante (producción, asesoría, I+D, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREAS DE CERTIFICACIÓN** | **Años Experiencia**(desde/hasta) | **Empresa**(centro, departamento, etc.) | **Puesto** | **Describa brevemente la actividad desarrollada** |
| **Proyectos I+D+i** |  |  |  |  |
| **Producto Industrial** |  |  |  |  |
| **Directivas de Productos de la Construcción** |  |  |  |  |
| **Seguridad Alimentaria** |  |  |  |  |
| **Producción vegetal** |  |  |  |  |
| **Producción Ecológica** |  |  |  |  |
| **Ibérico y Productos Cárnicos curados** |  |  |  |  |
| **Forestal** |  |  |  |  |
| **Puertos del Estado** |  |  |  |  |
| **Sanidad** |  |  |  |  |
| **Metrología Legal** |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA UNE-EN ISO/IEC 17065:**

A continuación detalle su experiencia en actividades relacionadas con la aplicación de la norma UNE/EN 45011, por ejemplo en auditoría, consultoría, gestión, etc. Utilice tantas filas como sean necesarias.

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

**¿Ha trabajado o colaborado con entidades de certificación acreditadas?**

**SI NO**

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

1. **OTRA INFORMACION:**

A continuación indique otras actividades que considere relevantes para valorar su candidatura (Ej.: cursos de formación, experiencia con otras normas de evaluación):

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.*