

ANEXO I
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NIF / NIE																									
Apellidos																									
Nombre																									
Correo electrónico																									
Teléfono de contacto																									
Ciudad de nacimiento																									
Fecha de nacimiento																									
Ciudad de residencia																									
Titulación académica																									
Documentación adjunta	<p>Marque con una X la información que adjunta:</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Copia de la titulación exigida como requisito mínimo de participación. En el caso de personas recién tituladas, se aportará certificación académica de las calificaciones obtenidas y el pago de las tasas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Copia del carnet de conducir en vigor.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Declaración de Responsable (Anexo II).</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Relación de Méritos (Anexo III)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V)</td> </tr> </table> <p>En el caso de incluir otra documentación indique a continuación el nombre de archivo y describa brevemente su contenido:</p> <table border="1"> <tr> <td>FECHA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FIRMA</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor,	<input type="checkbox"/>	Copia de la titulación exigida como requisito mínimo de participación. En el caso de personas recién tituladas, se aportará certificación académica de las calificaciones obtenidas y el pago de las tasas	<input type="checkbox"/>	Copia del carnet de conducir en vigor.	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa	<input type="checkbox"/>	CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica.	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2)	<input type="checkbox"/>	Declaración de Responsable (Anexo II).	<input type="checkbox"/>	Relación de Méritos (Anexo III)	<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente	<input type="checkbox"/>	Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V)	FECHA:		FIRMA	
<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor,																								
<input type="checkbox"/>	Copia de la titulación exigida como requisito mínimo de participación. En el caso de personas recién tituladas, se aportará certificación académica de las calificaciones obtenidas y el pago de las tasas																								
<input type="checkbox"/>	Copia del carnet de conducir en vigor.																								
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa																								
<input type="checkbox"/>	CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica.																								
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2)																								
<input type="checkbox"/>	Declaración de Responsable (Anexo II).																								
<input type="checkbox"/>	Relación de Méritos (Anexo III)																								
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente																								
<input type="checkbox"/>	Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V)																								
FECHA:																									
FIRMA																									

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS PERSONALES			
DNI/Pasaporte/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA	Sexo:	Nacionalidad:	Correo electrónico:
Domicilio:			
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>El/la abajo firmante DECLARA bajo mi responsabilidad:</p> <p><input type="checkbox"/> (Nacionales españoles): no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público por resolución judicial firme.</p> <p><input type="checkbox"/> (Otra nacionalidad): no estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida, en mi Estado, el acceso a la función pública.</p> <p style="text-align: center;">Fecha:.....</p> <p style="text-align: right;">Fdo:.....</p>

ANEXO III
RELACIÓN DE MÉRITOS

Experiencia laboral						
Puesto desempeñado	Entidad, organismo o empresa	Periodo				Meses
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		
		Del		al		

Publicación en revistas científicas		
Título publicación en revista científica	Año	Revista Científica

Máster		
Denominación del curso	Nº horas lectivas	Entidad, organismo o Empresa

Proyectos I+D+i+d relacionados con las áreas científicas descritas en el punto 3	
Denominación del proyecto	Entidad, organismo o Empresa financiadora

Idiomas (marcar lo que proceda)				
Poseer un nivel B2 o equivalente en inglés	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Poseer un nivel C1 o equivalente en inglés	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Fecha:.....

Fdo.:.....

ANEXO IV

TEMARIO

- 1) Principios de Geoquímica Isotópica. Espectrometría de masas. Radioactividad.
- 2) Isótopos estables. Abundancia natural y fraccionamiento.
- 3) Principios de datación radioactiva.
- 4) Geoquímica de los isótopos de Sr y Nd.
- 5) Datación U-Th/Pb.
- 6) Geoquímica de los isótopos de Pb.

ANEXO V. SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL INVESTIGADOR JUNIOR

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de los principios del Reglamento General de Protección de Datos UE-679/2016, ponemos en su conocimiento que su participación en la Convocatoria para la selección de personal laboral temporal mediante la constitución de una lista de reserva de Investigador Junior para la prestación de servicios en ITER supone obligatoriamente el tratamiento de datos personales del interesado.

Responsable del tratamiento: ITER – INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENERGÍAS RENOVABLES S.A., con NIF A38259115 y domicilio a efecto de notificaciones en Polígono Industrial de Granadilla, s/n. 38660 - Granadilla de Abona, Santa Cruz de Tenerife.

Finalidad del tratamiento: los datos personales que nos proporcione serán utilizados únicamente con la finalidad de gestionar su participación en la convocatoria de selección de personal descrita en el encabezado de este anexo, y para ponernos en contacto con usted en relación con cualquier asunto relativo a ésta.

Legitimación: art. 6.1.b. “ejecución de un contrato/la aplicación de medidas precontractuales” y art. 6.1.c “cumplimiento de las obligaciones legales que nos aplican”

Conservación: los datos serán conservados durante el tiempo que sea exigible en materia de responsabilidades civiles, cumplimiento de obligaciones ante la administración pública, financiera y tributaria.

Destinatarios: sus datos personales podrán ser comunicados a los órganos de la AAPP competente, así como a los terceros indispensables para el desarrollo de la relación contractual (bancos y cajas de ahorro, aseguradoras, empresas de mensajería, entre otras).

Derechos: Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos. Igualmente, en determinados casos podrá oponerse a su tratamiento, o solicitar la portabilidad de los datos o limitación del tratamiento. Puede ejercitar sus derechos remitiendo su solicitud a través del correo a través del correo lopd@iter.es, o a la dirección antes citada. Puede solicitarnos formularios de ejercicios de derechos o descargarlos de la página de la autoridad española de control (aepd.es). Asimismo, en caso de no estar conforme con la contestación recibida, puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Le rogamos nos comunique cualquier variación para mantener actualizados sus datos.

Información ampliada: Conozca todos los detalles en nuestra política de privacidad, visitando www.iter.es

ITER agradece su participación en la convocatoria.

En Granadilla de Abona, a _____ de _____ de 202__

Firma