**ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO EVALUADOR/A**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | |
| **1º Apellido** |  | | | |
| **2ª Apellido** |  | | | |
| **NIF** |  | | | |
| **Domicilio Particular** |  | | | |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** |  | **Móvil** |  |
| **Correo electrónico** |  | | | |

**DATOS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organización.**  **Nombre o Razón Social** |  |
| **Cargo** |  |
| **Área/Departamento** |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro/ Institución** | **Estudios/titulación** | **Año** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA O POSTGRADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro/ Institución** | **Estudios/titulación** | **Año** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMACIÓN MODELO EFQM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Centro/ Licenciatario** | **Denominación Curso** | **Fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización** | **Cargo** | **Años** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EXPERIENCIA EN EL MODELO EFQM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **Tipo de memoria elaborada** | **Premio al que optó** | **Reconocimiento recibido** | **Año** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EVALUACIONES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización Evaluadora** | **Premio al que optó** | **Fecha** | **Puntos EFQM** | **Participó como** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OTRA EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

Firma y fecha:

**ENVIAR A:** [empresaexcelente@extremaduraempresarial.es](mailto:empresaexcelente@extremaduraempresarial.es) indicando en el **Asunto: Solicitud de Participación como Evaluador.**

De acuerdo con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999(LOPD), se informa que los datos de carácter personal que se recojan mediante este formulario quedarán incluidos en un fichero responsabilidad de la Consejería de Economía e Infraestructuras registrados ante la Agencia de Protección de Datos, con la finalidad de prestarle los servicios de Formación e informar de las actividades que se organizan en el ámbito del Premio a la Excelencia, y en su caso, obtener datos estadísticos de las mismas.

Pueden ejecutarse los derechos de acceso rectificación cancelación y oposición ante la Consejería de Economía e Infraestructuras, a través de [empresaexcelente@extremaduraempresarial.es](mailto:empresaexcelente@extremaduraempresarial.es)

Las informaciones recogidas en la presente solicitud servirán de base a la Consejería de Economía e Infraestructuras para la acreditación como candidato/a a evaluador/a, así como para su correcta asignación a los diferentes procesos de evaluación para los que se le requiera, por lo que se ruega se cumplimente en su totalidad y con el máximo rigor.