|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE**SELECCIÓN DE UNA (1) PLAZA DE INFORMATICO WEB PARA LA EMPRESA PÚBLICA SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS |

D./DÑA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA**

**PRIMERO. Requisitos mínimos**

Que reúne los requisitos mínimos del puesto a los que se refiere la cláusula 5.1 de las Bases, que son los siguientes:

1. Formación obligatoria: Formación Profesional de Grado Superior en el ciclo:
* Desarrollo de Aplicaciones Informáticas

Dispongo del Título de F.P.G.S. en la especialidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de finalización de los estudios \_\_\_\_\_\_\_ Centro impartición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Experiencia mínima

Experiencia acreditada en desarrollo de aplicaciones en entorno web con tecnología.NET de dos años

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  CATEGORÍA |  EMPRESA/ORGANISMO/ENTIDAD |  FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN | MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL |
|   |  |  |  |

**SEGUNDO. Otros requisitos valorables del puesto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Valorable |  ORGANISMO/ENTIDAD |  MESES DESEMPEÑO |
| Experiencia en otros frameworks basados en patrón de diseño MVC (Modelo Vista Controlador)Experiencia en otros frameworks de desarrollo FrontEnd basados en JavaScriptExperiencia en programas de control de versiones (Tortoise, Git o similar)Experiencia en entornos EUG y framework del Principado de Asturias |  |  |

 Otra formación complementaria relacionada con las funciones del puesto a desempeñar con expresa indicación del número

de horas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| entidad formativa |  CURSO |  FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN |  HORAS |
|   |  |  |  |

 La persona abajo firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son CIERTOS los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo en el sector público y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud en el momento en el que sea requerido para ello.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017