

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

80B146784



APELLIDOS / COGNOMS

ORTA
FERNANDEZ

NOMBRE / NOM

MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXE

F

NACIONALIDAD / NACIONALITAT

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT

24 09 1999

NUM SOPORT

80B146784

VALIDEZ / VALIDESA

18 03 2026

DNI 49370222D

Maria del Carmen Orta Fernandez

848512

DOMICILIO / DOMICILI

C. PUIG CAMPANA 26
POLOP
ALICANTE



LUGAR DE NACIMIENTO / LLOC DE NAIXEMENT

ALTEA
ALICANTE

HIJO/A DE / FILL/A DE

VICENTE / JOSEFA

EQUIPO / EQUIP

03211L6D1

IDESPBOB146784249370222D<<<<<<<
9909243F2603184ESP<<<<<<<<<<<<<6
ORTA<FERNANDEZ<<MARIA<DEL<CARM



PERMISO DE CONDUCCIÓN
REINO DE ESPAÑA



1. ORTA FERNANDEZ
2. MARIA DEL CARMEN
3. 24-09-1999
- 4b. 17-12-2030
5. 49370222D
9. B



Anexo I: Autobaremación

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS: Orta Fernández	NOMBRE: Maria del Carmen
Nº DNI/NIE: 49370222D	TELÉFONO: 648248209
Indicar titulación mínima requerida para participar en el proceso: Grado en Química por la Universidad de Valencia	Carné conducir (marcar en caso afirmativo): <input checked="" type="checkbox"/>

AUTOEVALUACIÓN²:

EXPERIENCIA VALORABLE (ver cláusula QUINTA, 5.4.A) Se valorará a razón de 1 punto por año completo de experiencia laboral relacionada con el puesto convocado.	PUNTUACIÓN	
Señale el nº de años de experiencia en puesto similar al ofertado:2 años..... x 1 punto	2	
FORMACIÓN ACADÉMICA VALORABLE (ver cláusula QUINTA, 5.4.B)	PUNTUACIÓN	
Grado en Química por la Universidad de Valencia	2	
Máster en Técnicas Experimentales en Química	2	
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (ver cláusula QUINTA, 5.1.C) Indique el nombre de las formaciones y el nº de horas.	Nº HORAS	PUNTUACIÓN
Inglés B1 de Cambridge		0.5
PUNTUACIÓN ADICIONAL (ver cláusula QUINTA, 5.1.D)		PUNTUACIÓN
PERSONA EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL Certificado de los servicios sociales públicos de situación o riesgo de exclusión social = 1 punto		
DISCAPACIDAD: Certificado de discapacidad = o superior a 33% = 1 punto		
SUMA TOTAL PUNTUACIONES		
<p>D/Dña. Maria del Carmen Orta FernándezMANIFIESTA (marcar con una X): <input checked="" type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Que cumple con los requisitos imprescindibles establecidos en la cláusula tercera. <input type="radio"/> Que todos los datos aquí reflejados son ciertos y que posee la documentación suficiente para acreditarlos. <input type="radio"/> Que presta su consentimiento expreso e inequívoco para el tratamiento de los datos personales que facilite a la empresa para este proceso de selección, según se indica en las bases de convocatoria. <p>Fecha y firma: 25/06/2025</p> 		

² Cada aspirante debe cumplimentar la autoevaluación y añadir la puntuación obtenida de acuerdo con lo dispuesto en cada uno de los apartados de la Cláusula 5.1. de estas bases.

Anexo II

Don/Doña María del Carmen Orta Fernández, con DNI nº 49370222D,
manifiesta su interés en participar como candidato/a en el proceso de selección
para PERSONAL ANALISTA DE LABORATORIO realizado por la empresa AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A.

Formula la siguiente declaración responsable:

Que manifiesta que actualmente no está en ninguna situación que pudiera suponer un conflicto de interés, ni en el ámbito público ni en el ámbito privado, con ninguna de las actividades que desarrolla AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A.

En Alicante, a 25 de Junio de 2025

Fdo.:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. del Carmen Orta Fernández', with a horizontal line drawn through it.

(nombre y apellidos) María del Carmen Orta Fernández

(nº DNI o NIE) 49370222D