



**MODELO DE DESCRIPTOR DE LA COMPETENCIA TECNICA DEL
PERSONAL CON RESPONSABILIDAD DE REALIZAR LA AUDITORIA
CONTABLE DEL PROYECTO.**

1.- DATOS PERSONALES.

Nombre y Apellidos.....Nif.....
 Domicilio.....Población.....
 Provincia.....CP.....Tfno.....Email.....
 Titulación.....Año.....
 Doctorado..... Si, año..... No

2.- DATOS PROFESIONALES.

Entidad para la que trabaja.....Nif.....
 Domicilio.....Población.....
 Provincia.....CP.....Tfno.....Fax.....web.....
 Cargo (posición) que ocupa en la entidad.....
 Tipo de contrato (dedicación).....

3.- FORMACIÓN

Formación en los documentos según los cuales certifica IMPIVA indicados en el Alcance de Acreditación.

<i>Actividad formativa</i>	<i>Centro formador</i>	<i>Fecha</i>	<i>Horas</i>

TOTAL HORAS.....

4.- EXPERIENCIA LABORAL EN AUDITORIA DE CUENTAS.

<i>Actividad realizada</i>	<i>Entidad para la que se realizó</i>	<i>Periodo</i>	<i>Duración</i>



IMPIVA

ENTITAT DE CERTIFICACIÓ

TOTAL DURACION EN AÑOS.....

(Se exige una experiencia laboral mínima en auditoria de cuentas de DOS años o ser miembro del ROAC).

5.- RESUMEN DE LA VIDA LABORAL.

Actividad	Entidad en la que trabajó	Periodo	Duración

TOTAL DURACION EN AÑOS.....

(Se exige una experiencia laboral mínima de CINCO años o ser miembro del ROAC).

El abajo firmante se compromete a demostrar en cualquier momento la veracidad de la información reseñada y a mantenerla actualizada.

FECHA ULTIMA ACTUALIZACION.....

Fdo.:

(A rellenar por IMPIVA.EC)

Vistos los datos reseñados en el presente descriptor y en virtud de los requisitos establecidos en el Procedimiento regulador de la competencia del personal técnico participante en el proceso de certificación de proyectos de IMPIVA.EC, se considera al arriba firmante competente para realizar el trabajo de auditoria contable de proyectos empresariales de I+D+i.

..... a de.....de.....

Fdo.:.....

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, IMPIVA.EC le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.

De acuerdo a lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general de IMPIVA.EC.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

D., con NIF.....,

MANIFIESTA SU COMPROMISO a mantener en todo momento la confidencialidad en el ejercicio de los trabajos concertados para IMPIVA en materia de Certificación de Proyectos de I+D+i o de la Actividad de I+D+i del Personal Investigador.

En particular, se compromete a tratar de manera confidencial toda información y documentación obtenida a través de las actividades que se le encomienden en relación con el proceso de certificación establecido por IMPIVA, y a mantener estricto secreto profesional en relación con tales actividades.

Y para que así conste, lo firma en..... a ... de de 200..