

**SOLICITUD PARA HOMOLOGACIÓN COMO ASESOR/A DE INNOVACIÓN PARA  
EL PROGRAMA INNOCÁMARAS**

**1. DATOS PERSONALES**

<b>Nombre y apellidos:</b>			
<b>NIF:</b>		<b>Fecha nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>			
<b>Dirección particular:</b>			
<b>Municipio:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Código Postal:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Teléfono móvil:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Perfil digital</b>			

**2. DATOS ACADÉMICOS**

**A. Titulación Universitaria (Grado o Licenciatura/Diplomatura/Ingeniería)**

<b>Titulación:</b>		
<b>Universidad/centro</b>		
<b>Año:</b>		
<b>Titulación:</b>		
<b>Universidad/centro</b>		
<b>Año:</b>		

**B- Máster y otras titulaciones (de más de 200 horas)**

<b>Titulación:</b>		
<b>Centro formador:</b>		
<b>Año:</b>		
<b>Titulación:</b>		
<b>Centro formador:</b>		
<b>Año:</b>		

**3. DATOS PROFESIONALES**

<b>Empresa actual:</b>		
<b>Departamento:</b>		
<b>Cargo:</b>		
<b>En este puesto desde:</b>		

<b>Trabajos anteriores (de más recientes a más antiguos)</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Cargo</b>	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>

**4. OTRA EXPERIENCIA RELEVANTE**

<p>Homologación previa demostrable como consultor/a de innovación en programas anteriores de la Cámara de Comercio y acreditación de la realización de un mínimo de 3 diagnósticos o asesoría empresarial</p>	<p><u>Explicar y aportar referencias:</u></p>
---	---



UNIÓN EUROPEA

Homologación previa demostrable como consultor/a de innovación en programas anteriores de la Cámara de Comercio	<u>Explicar y aportar referencias</u>
Homologación previa demostrable como consultor/a de innovación en programas similares y/o en otros organismos públicos similares y acreditación de la realización, como mínimo, de un diagnóstico o asesoría empresarial	<u>Explicar y aportar referencias</u>
Homologación previa demostrable como consultor/a de innovación en programas similares y/o en otros organismos públicos similares	<u>Explicar y aportar referencias</u>

**5. ZONAS GEOGRÁFICAS DE LA PROVINCIA DE GRANADA EN LAS QUE PODRÍA ACTUAR**

Por favor, marque un máximo de 3 opciones.

- Granada capital
- Área metropolitana de Granada
- Comarca del poniente
- Zona de la costa
- Comarca de la Alpujarra
- Comarca de Guadix
- Comarca de Baza

## **6. MODO DE FACTURACIÓN**

<b>Persona física</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Persona jurídica</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

**Si factura como persona jurídica, indicar los datos de la empresa:**

<b>Denominación social:</b>			
<b>CIF:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Municipio:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Código Postal:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			

<b>Fecha y firma:</b>
-----------------------

**NOTA:** Puede ampliar el espacio de las tablas anteriores como considere necesario.

### **IMPORTANTE**

Para ofrecer la debida información de todos los méritos profesionales, es imprescindible adjuntar a la presente solicitud el CV actualizado en formato Europass <https://europass.cedefop.europa.eu/es>

Recuerde asimismo adjuntar a esta solicitud toda la documentación establecida en la página 9 del documento de convocatoria del proceso de homologación de asesores externos de innovación para el programa Innocamaras.