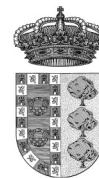


AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



ANEXO: SOLICITUD , AUTOBAREMACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE, PARA EL PROCESO SELECTIVO DE PLAZAS PARA LA COBERTURA DE SERVICIOS MUNICIPALES

SOLICITUD

NOMBRE:		
APELLIDOS:		
DNI:	TELÉFONO O MÓVIL:	
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
E-MAIL:		
PUESTO SOLICITADO:		
TITULACIÓN DE ACCESO AL PROCESO:		

AUTOBAREMACIÓN

TITULACIÓN RELACIONADA CON LA PLAZA DISTINTA A LA DE ACCESO (MAX 1 pto)	AUTOBAREMO	A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO
TOTAL		

Titulación relacionada con el puesto y distinta a la de requisito de acceso:

Se valorarán los cursos de formación o perfeccionamiento realizados en los últimos cinco años, siempre que su contenido esté directamente relacionado con las funciones descritas en el puesto a cubrir y/o con los contenidos descritos en el apartado correspondiente de la solicitud de selección.

Se acreditará mediante la presentación de la titulación que se requiera en cada convocatoria, y/o de los certificados de los cursos o acciones formativas indicados como valorables en la solicitud de selección. La formación puntuará de la siguiente forma:

Por titulación de Grado/Diplomatura/Licenciatura: 1 punto.

Por formación de Máster: 1 punto.

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (MAX 1 pto)	AUTOBAREMO	A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO
TOTAL		

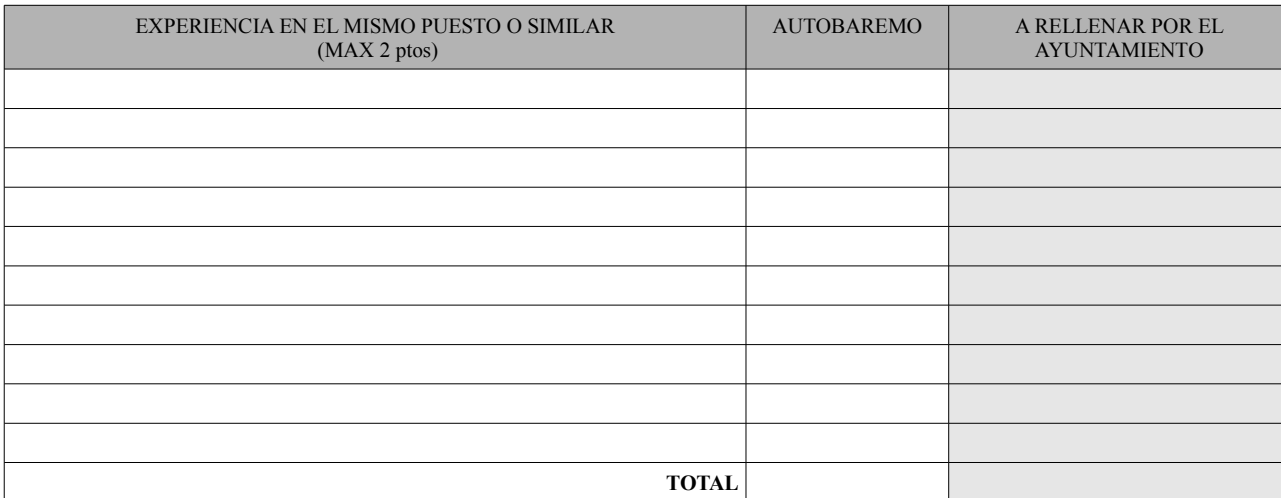
Por cursos o acciones formativas complementarias:

Cursos a partir de 10 horas de duración: 0,01 puntos.

Curso a partir de 100 horas de duración: 0,05 puntos.

Curso / máster a partir de 250 horas de formación: 1 puntos.

Los cursos a valorar lo serán siempre que hayan sido impartidos o promovidos por centros oficiales, entendiendo por estos administraciones públicas (administración local, diputaciones, organismos autónomos, administración autonómica, administración del estado) y/o organismos oficiales (INAP, IAPP, FEMP, FAMP, Universidades...)



Acreditada mediante contratos, vida laboral y certificado de funciones: 0,10 puntos por cada mes.
La puntuación total máxima en este apartado será de 2 puntos.

SUMA TOTAL DE PUNTOS DE AUTOBAREMO	AUTOBAREMO	A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO
TOTAL		

Yo,con DNI.....y mayor de edad, declaro bajo mi responsabilidad:

- En a de de 2018

Firmado: