



ANEXO III

AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS FASE CONCURSO DEL PROCESO

DATOS PERSONALES	
Apellidos y nombre	D.N.I.

EXPONE: Que de conformidad con lo establecido en la convocatoria, se aporta, junto a la instancia, manifestación de méritos susceptibles de ser valorados en la fase de concurso del proceso selectivo, procediendo con lo señalado en la Base Octava de la convocatoria, a la autobaremación de méritos.

DECLARO: Bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en el presente modelo de autobaremación de méritos, asumiendo en caso contrario las responsabilidades a que hubiese lugar.

MÉRITOS ALEGADOS

a) Valoración de Experiencia Profesional (hasta 5 puntos)

Por haber trabajado, con vínculo funcional, laboral, o por cuenta propia tanto en el sector público como en el sector privado, en puestos de trabajo con funciones equivalentes o similares a las de la presente convocatoria: 0,30 puntos por mes trabajado.

Nº Doc.	A cumplimentar por el aspirante		A cumplimentar por el Tribunal previa comprobación	
	Administración pública, empresa privada,...	Nº de meses completos de servicios prestados	Puntuación asignada	Causa de no valoración (si procede)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

TOTAL VALORACIÓN EXPERIENCIA PROFESIONAL: _____



El Coronil Ayuntamiento

b) Valoración de Formación (hasta 5 puntos)

a) Cursos, seminarios o jornadas de formación y perfeccionamiento relacionados con las tareas propias del puesto objeto de la convocatoria. La valoración de cada curso, seminario o jornada se realizará de acuerdo con la siguiente escala:

- a) De 100 o más horas: 0,30 puntos.
- b) De 75 a 99 horas: 0,20 puntos.
- c) De 50 a 74 horas: 0,10 puntos.
- d) de 15 a 49 horas: 0,05 puntos.

No serán objeto de valoración los cursos, seminarios o jornadas con duración inferior a 15 horas.

b) Por estar en posesión de título de Máster relacionado con las funciones propias del puesto objeto de la presente convocatoria: 1 punto.

Nº Do c	A cumplimentar por el aspirante			A cumplimentar por el Tribunal previa comprobación	
	Denominación	Organismo que lo imparte	Nº de horas	Puntuación asignada	Causa de no valoración (si procede)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
18					
20					

TOTAL VALORACIÓN FORMACIÓN: _____

En _____, a ____ de _____ de 20 __.

Fdo.: