

ANEXO II
AUTOBAREMACIÓN

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombre	DNI/Pasaporte

MÉRITOS ALEGADOS

1.- Los servicios efectivos prestados en plaza (en vinculación funcional o régimen laboral) en plazas similares al objeto de la convocatoria se valorarán de la siguiente manera hasta un máximo de 26,00 puntos:

- En el Ayuntamiento de Los Realejos: 0,40 puntos por cada mes completo de servicios.
- En otras Administraciones Públicas: 0,25 puntos por cada mes completo de servicios.
- En Empresas Públicas: 0,15 puntos por cada mes completo de servicios.
- En empresas privadas: Se valorarán a razón de 0,10 puntos por cada mes completo de servicios.

	A cumplimentar por el aspirante	A cumplimentar por el Tribunal	
	Puntuación aspirante	Puntuación asignada	Causa de no valoración (Si procede)
En el Ayuntamiento de Los Realejos			
En otras Administraciones Públicas			
En Empresas Públicas			
En empresas privadas			
Total valoración			

2.- Cursos, jornadas o seminarios impartidos o recibidos de carácter homologado que sean de reciclaje y formación cuyo contenido guarde relación con las tareas propias de las plazas convocadas impartidos por Institutos Oficiales de Formación de Funcionarios, Universidades, Administraciones Públicas, Servicios de prevención o Centros receptores de fondos provenientes del Plan Nacional de Formación Continua. En caso de haberse impartido fuera del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma deberá acompañarse a los diplomas correspondientes acreditación suficiente de la homologación. No se valorarán aquéllos diplomas donde no figure el contenido de la acción formativa a excepción de aquéllos impartidos por esta Entidad convocante al constar en los respectivos Planes de formación de la misma así como aquéllos que correspondan a actividades formativas celebradas antes del ejercicio 2007.

- A) Menos de 15 horas: 0,10 puntos.
- B) De 15 a 24 horas: 0,20 puntos.
- C) De 25 a 39 horas: 0,40 puntos.
- D) De 40 74 horas: 0,80 puntos.
- E) De 75 en adelante: 1,25

Si en el diploma o certificado correspondiente no figurase el número de horas, se valorará hasta 0,10 puntos.

El máximo de puntos por este apartado será de 3,00 puntos.

Se deberá presentar índice numerado de la documentación aportada.

Nº Doc.	A cumplimentar por el aspirante				A cumplimentar por el Tribunal		
	Denominación	Organismo que lo imparte	Nº horas	Puntuación aspirante	Puntuación asignada	Causa de valoración (Si procede)	no (Si)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						

44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
Total valoración						

3.- Por grado personal consolidado: Hasta un máximo de 1,00 puntos

Según el grado personal que se tenga consolidado el día de la publicación de esta convocatoria en el Boletín Oficial del Estado, se otorgará la siguiente puntuación:

- a) Grados 8 e inferiores: 0,10 puntos.
- b) Grados 09 a 11: 0,50 puntos.
- c) Grados 12 o superiores: 1 punto.

	A cumplimentar por el aspirante	A cumplimentar por el Tribunal	
	Puntuación aspirante	Puntuación asignada	Causa de no valoración (Si procede)
Grados 8 e inferiores			
Grados 09 a 11			
Grados 12 o superiores			

	Servicios prestados	Formación	Otras titulaciones	Consolidación Grado	Puntuación Total aspirante	Puntuación Total Tribunal
Puntuación Total						

En caso de necesitar más filas en algún apartado, se adicionarán las hojas que sean necesarias.

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este modelo de Autobaremación, que los méritos alegados se encuentran acreditados con la documentación adjunta, conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria, y que su puntuación de autobaremo es la que figura en la casilla "PUNTUACIÓN TOTAL ASPIRANTE" de este impreso.

En _____ a ____ de _____ de 202

El/La Solicitante

Fdo.: _____