

ANNEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN CONCURSO DE MÉRITOS

DENOMINACIÓN PLAZA

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:							
DNI/NIE: Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:							
Domicilio:									
Código postal:	Municipio:								
Teléfono/s:	Teléfono/s:								
Correo electrónico:									

REQUISITOS

Se adjunta:

DNI/NIE		NIVEL DE CATALÁN		TÍTULO ACADÉMICO				
Declara que cumple el requisito de tener las capacidades y aptitudes físicas y psíquicas que son necesarias para el ejercicio de las funciones de la especialidad o categoría a que corresponde esta bolsa.								
Declara que no he sido separado/ada, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna Administración pública, de los constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni se encuentra inhabilitado o inhabilitada de manera absoluta o para ocupaciones o cargos públicos por resolución judicial para acceder a la especialidad o categoría de esta bolsa extraordinari								
Autoriza el uso de la dirección de co	reo e	lectrónico a efectos de notificación de tra	ámites	relativos al procedimiento.				





DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS

EXPERIENCIA PROFESIONAL
a) Servicios prestados y reconocidos a la administración convocante, como personal funcionario o como personal laboral, ejerciendo las
funciones propias de la escala, subescala, clase o categoría a la cual se opta.
1.
2.
3.
4.
b) servicios prestados y reconocidos en otra administración pública, como personal funcionario o laboral, en una subescala, clase o
categoría con funciones análogas y siempre que se trate del mismo grupo, subgrupo a que se opta
1.
2.
3.
4.
CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA
1.
2.
3.
CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA
1.
2.
3.





CURSOS I ACCIONES FORMATIVAS

Cursos, jornadas o seminarios

Horas: número de horas de la actividad formativa

Mod.: modalidad (asistencia – AS / aprovechamiento - AP / docencia - DO)

Nombre de la actividad o curso	Horas	Mod.	Organismo o entidad
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Declaro que son ciertas los datos y la relación de méritos alegados en este documento y los únicos que quiero alegar.

Fecha y firma:

ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN





-AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN-

ANEXO II

<u>AUTOBAREMACIÓN</u>

CONCURSO DE MÉRITOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE I APELLIDOS:	
DNI: NIE	
DENOMINACIÓN PLAZA:	

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS	EXPERIENCIA PROFESIONAL	MESES	PUNTO. MES	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
De nª a nª	a) Servicios prestados y reconocidos a la administración convocante, como personal laboral, ejerciendo las funciones propias de la escala, subescala, clase o categoría a la cual se opta b) servicios prestados y reconocidos en otra administración pública, como personal funcionario o laboral, en una subescala, clase o categoría con funciones análogas y siempre que se trate del mismo grupo, subgrupo a que se opta		0,25			45
De n ^a a n ^a			0,10			
	SUMA APARTADOS A) Y B) DE EXPERIENC	CIA PROFESION	AL			

2) OTROS	S MÉR	ITOS (M	ÁX. 55)						
NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS			os	FORMACIÓN ACADÉMICA	Nº DE TÍTULOS	PUNTO X TÍTULO	PUNTS	PUNTUACIÓN TOTAL	MÁXIMO
De nº		a nº		Título de estudios oficiales de diplomatura, grado, ingeniería técnica o arquitectura técnica		15			
De nº				Título de técnico superior de formación profesional		13			
				Título de bachillerato o de técnico de formación profesional		11			15
								_	
SUMA APARTADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA									





NUMERA	NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTS		CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA		PUNTO X CERT	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO	
NōNō			Nivel C1		10				
Nº			Nivel C2		12			45	
			Nivel LA, conocimientos de lenguaje administrativo		3			15	
	SUMA APARTADO CONOCIMIENTOS LENGUA CATALANA								

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		S	CURSOS I ACCIONES FORMATIVAS	Nº HORAS	PUNTO X HORA	PUNTOS	PUNTUACINÓ	MÁXIMO	
De nª		a nª		Aprovechamiento o Impartidos		0,10			
De nª		a nª		Asistencia		0,0666			20
								_	
SUMA APARTADO DE CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS									

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS			TRIENIOS RECONOCIDOS	Nº TRIENIO	PUNTO X TRIENIO	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÀXIMO	
Nº		Nº	Trienios reconocidos		3			15	
	SUMA APARTADO TRIENIOS RECONOCIDOS								
	TOTAL OTROS MERITOS								

TOTAL AUTOBAREMACIÓN	100

Fecha y firma del interesado (únicamente en caso de presentación presencial, en caso contrario el documento deberá ir firmado electrónicamente).

