

- AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN-

ANNEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN CONCURSO-OPOSICIÓN

DENOMINACION PLAZA

DATOS PERSONALES

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

REQUISITOS

Se adjunta:

DNI/NIE	NIVEL DE CATALÁN	TÍTULO ACADÉMICO
<p>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..</p>		
<p>Declara que no he sido separado/ada, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna Administración pública, de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni se encuentra inhabilitado o inhabilitada de manera absoluta o especial para ocupaciones o cargos públicos por resolución judicial para acceder a la especialidad o categoría de esta bolsa extraordinaria.</p>		
<p>Autoriza el uso de la dirección de correo electrónico a efectos de notificación de trámites relativos al procedimiento.</p>		



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.



CURSOS y 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

ANEXO II

**AUTOBAREMACIÓN CONCURSO OPOSICIÓN DE MÉRITOS DE
OPERARIO DE MANTENIMIENTO**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI: NIE	
DENOMINACIÓN PLAZA:	

1) MÉRITOS PROFESIONALES (MÀX. 28)							
NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		EXPERIENCIA PROFESIONAL	MESES	PUNTO. MES	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
De nº	a nº	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		0,41111			28
De nº	a nº	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		0,05111			
		SUMA APARTADOS A) Y B) De EXPERIENCIA PROFESIONAL					
TOTAL MÉRITOS PROFESIONALES							

2) ALTRES MÈRITS (MÀX. 12 PUNTS)							
NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		FORMACIÓN ACADÉMICA	Nº DE TÍTULOS	PUNTO X TÍTULO	PUNTOS	PUNTUACIÓN TOTAL	MAXIMO
De nº	a nº	Título de bachillerato o de técnico de formación profesional		2			2
De nº	a nº	Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria		1,8			
		SUMA APARTADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA					

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		SUPERACIÓN DE PRUEBAS EN CONVOCATORIAS ANTERIORES A La ADMINISTRACIÓN CONVOCANTE	Nº PRUEBAS	PUNTO X PRUEBA	PUNTOS	PUNTUACIÓN TOTAL	MÁXIMO
De nº	a nº	Haber superado un proceso selectivo de la plaza de la convocatoria para la administración convocante		4			4
		Haber formado parte de un proceso selectivo de la plaza de la convocatoria para la administración convocante		2			
		Haber superado un proceso selectivo de la plaza de la convocatoria a otras administraciones		1			
		SUMA APARTADO DE SUPERACIÓN DE PRUEBAS					





Ajuntament de
Sant Joan

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS				CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS	Nº HORAS	PUNTO X HORA	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
De nº		a nº		Aprovechamiento o Impartidos		0,03			3
De nº		a nº		Asistencia		0,02			
				SUMA APARTAT DE CURSOS Y ACCIONS FORMATIVES					

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS			TRIENIOS RECONOCIDOS	Nº TRIENIO	PUNTO X TRIENIO	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
Nº		Nº	Trienios reconocidos		1			3
			SUMA APARTADO TRIENIOS RECONOCIDOS					
			TOTAL OTROS MÉRITOS					

TOTAL AUTOBAREMACIÓN								40
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	----

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

SR. ALCALDE SANT JOAN



Codi Validació: 7SY7SSSTDYDZRHDT9NS76F553 | Verificació: <https://santjoan.sedelectronica.es/>
Document Signat electrònicament des de la plataforma esPublico Gestiona | Pàgina 5 de 5