

ANNEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN CONCURSO-OPOSICIÓN DE MÉRITOS

DENOMINACIÓN 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
		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 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.
		Autoriza el uso de la dirección de correo electrónico a efectos de notificación de trámites relativos al procedimiento.
		Declaro acogerme a la exención de acreditar el nivel de catalán prevista a la Disposición Adicional decimotercera del Decreto Ley 6/2022 de exenciones de acreditación del nivel de conocimiento de la lengua catalana, con los requisitos que se exigen.





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 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



ANNEXO II

AUTOBAREMACION

CONCURSO OPOSICIÓN DE MÉRITOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI: NIE	
DENOMINACIÓN PLAZA:	

1) MÉRITOS PROFESIONALES							
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 a la cual se opta			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) OTROS MERITOS (MAX. 12 PUNTS)							
NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		FORMACIÓN ACADÉMICA	Nº DE TÍTULOS	PUNTO X TÍTULO	PUNTOS	PUNTUACIÓN TOTAL	MÁXIMO
De nº	De nº	Haber superado un proceso selectivo de la plaza de la convocatoria para la administración convocante		4.5		4.5	
nº	nº	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 PROEBAS					



NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS				FORMACIÓN ACADÉMICA	Nº DE TÍTULOS	PUNTO X TÍTULO	PUNTOS	PUNTUACIÓN TOTAL	MÁXIMO
De nº		a nº		Título de bachillerato o de técnico de formación profesional		2.5			2.5
De nº		a nº		Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria		2.4			
SUMA APARTADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA									

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS				CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA	PUNTO X CERT	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO	
Nº				Nivel C1		2		2.5	
Nº				Nivel LA		0,5			
SUMA APARTADO CONOCIMIENTOS LENGUA CATALANA									

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS				CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS	Nº HORAS	PUNTO X HORA	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
De nº		a nº		Aprovechamiento o Impartidos		0,009			2
De nº		a nº		Asistencia		0,003			
SUMA APARTADO DE CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS									

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS				TRIENIOS RECONOCIDOS	Nº TRIENIO	PUNTO X TRIENIO	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
Nº		Nº		Trienios reconocidos		0.5			1
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

