

**-AJUNTAMENT DE SANT JOAN
ANNEX I
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ CONCURS-OPOSICIÓ**

DENOMINACIO PLAÇA

DADES PERSONALS

Llinatges:		Nom:
DNI/NIE:	Data de naixement:	Nacionalitat:
Domicili:		
Codi postal:	Municipi:	
Telèfon/s:		
Correu electrònic:		

REQUISITS

S'adjunta:

	DNI/NIE		NIVELL DE CATALÀ		TÍTOL ACADÈMIC
	<p>Declaro que compleix el requisit de tenir les capacitats i aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions de l'especialitat o categoria a que correspon aquesta borsa.</p>				
	<p>Declaro que no he estat separat/ada, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap Administració pública, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni es troba inhabilitat o inhabilitada de manera absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial per accedir a l'especialitat o categoria d'aquesta borsa extraordinària.</p>				
	<p>Autoritza l'ús de l'adreça de correu electrònic a efectes de notificació de tràmits relatius al procediment.</p>				



EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL

a) Serveis prestats i reconeguts a l'administració convocant, com a personal funcionari o com a personal laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria a la qual s'opta

1.

2.

3.

4.

b) serveis prestats i reconeguts en una altra administració pública, com a personal funcionari o laboral, en una subescala, classe o categoria amb funcions anàlogues i sempre que es tracti del mateix grup, subgrup a què s'opta

1.

2.

3.

4.

CONEIXEMENTS DE LLENGUA CATALANA

1.

2.

3.



CURSOS I ACCIONS FORMATIVES

Cursos, jornades o seminaris

Hores: número d'hores de l'activitat formativa;

Mod.: modalitat (assistència – AS / aprofitament - AP / docència - DO)

Nom de l'activitat o curs	Hores	Mod.	Organisme o entitat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Declar que són certes les dades i la relació de mèrits al·legats en aquest document i els únics que vull al·legar.

Data i signatura:

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN

ANNEX II

AUTOBAREMACIÓ

CONCURS OPOSICIÓ DE MÈRITS D'OPERARI DE MANTENIMENT

NOM I LLINATGES:	
DNI: NIE	
DENOMINACIÓ PLAÇA:	

1) MÈRITS PROFESSIONALS (MÀX. 28)							
NUMERACIÓ DELS DOCUMENTS		EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL	MESOS	PUNT. MES	PUNTS	PUNTAJÓ	MÀXIM
De nº	a nº	a) Serveis prestats i reconeguts a l'administració convocant, com a personal funcionari o com a personal laboral, exercint les funcions pròpies de l'escala, subescala, classe o categoria a la qual s'opta		0,41111			28
De nº	a nº	b) serveis prestats i reconeguts en una altra administració pública, com a personal funcionari o laboral, en una subescala, classe o categoria amb funcions anàlogues i sempre que es tracti del mateix grup, subgrup a què s'opta		0,05111			
		SUMA APARTATS A) I B) D'EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL					
TOTAL MÈRITS PROFESSIONALS							

2) ALTRES MÈRITS (MÀX. 12 PUNTS)							
NUMERACIÓ DELS DOCUMENTS		FORMACIÓ ACADÈMICA	Nº DE TÍTOLS	PUNT X TÍTOL	PUNTS	PUNTAJÓ TOTAL	MÀXIM
De nº	a nº	Títol de batxillerat o de tècnic de formació professional		2			2
De nº	a nº	Títol de Graduat en Educació Secundària Obligatòria		1,8			
		SUMA APARTAT DE FORMACIÓ ACADÈMICA					

NUMERACIÓ DELS DOCUMENTS		SUPERACIÓ DE PROVES EN CONVOCATORIES ANTERIORS A L'ADMINISTRACIÓ CONVOCANT	Nº PROVES	PUNT X PROVA	PUNTS	PUNTAJÓ TOTAL	MÀXIM
De nº	a nº	Haver superat un procés selectiu de la plaça de la convocatòria per a l'administració convocant		4			4
		Haver format part d'un procés selectiu de la plaça de la convocatòria per a l'administració convocant		2			
		Haver superat un procés selectiu de la plaça de la convocatòria a altres administracions		1			
		SUMA APARTAT DE SUPERACIÓ DE PROVES					





Ajuntament de
Sant Joan

NUMERACIÓ DELS DOCUMENTS				CURSOS I ACCIONS FORMATIVES	Nº HORES	PUNT X HORA	PUNTS	PUNTUACIÓ	MÀXIM
De nª		a nª		Aprofitament o Impartits		0,03			3
De nª		a nª		Assistència		0,02			
				SUMA APARTAT DE CURSOS I ACCIONS FORMATIVES					

NUMERACIÓ DELS DOCUMENTS				TRIENNIS RECONEGUTS	Nº TRIENNI	PUNT X TRIENNI	PUNTS	PUNTUACIÓ	MÀXIM
Nº		Nº		Triennis reconeguts		1			3
				SUMA APARTAT TRIENNIS RECONEGUTS					
				TOTAL ALTRES MÈRITS					

				TOTAL AUTOBAREMACIÓ					40
--	--	--	--	---------------------	--	--	--	--	----

Data i signatura de l'interessat (en cas de presentació presencial, en cas contrari el document haurà d'anar signat electrònicament).

SR. BATLE SANT JOAN



Codi Validació: 332JQC64KPT2HXEGSF25GEFQ | Verificació: <https://santjoan.sedelectronica.es/>
Document signat electrònicament des de la plataforma esPublico Gestiona | Pàgina 5 de 5