

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:		
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>				
	<p>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.</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.

ESTUDIOS ACADÉMICOS

a.
Estudios académicos oficiales

1.

2.

3.

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.			



ANNEX II

AUTOBAREMACIÓN CONCURSO LIMPIEZA

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI: NIE	
DENOMINACIÓN PLAZA:	

1) MÉRITOS PROFESIONALES (MÀX. 60)						
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		0,35			60
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		0,15			
SUMA APARTADOS A) Y B) De EXPERIENCIA PROFESIONAL						
TOTAL MÉRITOS PROFESIONALES						

2) OTROS MÉRITOS						
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		10			10
De nº a nº	Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria		6			
SUMA APARTADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA						
NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS	CURSOS Y ACCIONES FORMATIVAS	Nº HORAS	PUNTO X HORA	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
De nº a nº	Aprovechamiento, Impartidos o asistencia		0,30			20
SUMA APARTADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA						



NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		CONOCIMIENTOS DE LENGUA CATALANA		PUNTO X CERT	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
Nº		Nivel B1		8			10
Nº		Nivel B2		10			
SUMA APARTADO CONOCIMIENTOS LENGUA CATALANA							

NUMERACIÓN DE LOS DOCUMENTOS		TRINIOS RECONOCIDOS	NºTRINIO	PUNTO X TRIENIO	PUNTOS	PUNTUACIÓN	MÁXIMO
Nº		Trienios reconocidos		5			15
SUMA APARTADO TRIENIOS RECONOCIDOS							
TOTAL OTROS MÉRITOS							

TOTAL AUTOBAREMACIÓN							100
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	------------

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

SR. ALCALDE DE SANT JOAN

