

Formulari autobaremació

SOL·LICITANT

Nom i cognoms

DNI/CIF:

Procés selectiu

A) Relació numerada de mèrits:

DOC. NÚM. 1:

DOC. NÚM. 2:

DOC. NÚM. 3:

DOC. NÚM. 4:

DOC. NÚM. 5:

DOC. NÚM. 6:

DOC. NÚM. 7:

DOC. NÚM. 8:

DOC. NÚM. 9:

DOC. NÚM. 10:

DOC. NÚM. 11:

DOC. NÚM. 12:

DOC. NÚM. 13:

DOC. NÚM. 14:

DOC. NÚM. 15:

DOC. NÚM. 16:

DOC. NÚM. 17:

DOC. NÚM. 18:

DOC. NÚM. 19:

DOC. NÚM. 20:

DOC. NÚM. 21:

DOC. NÚM. 22:

DOC. NÚM. 23:

DOC. NÚM. 24:

DOC. NÚM. 25:

DOC. NÚM. 26:

DOC. NÚM. 27:

DOC. NÚM. 28:

DOC. NÚM. 29:

DOC. NÚM. 30:

B) Formulari d'autovaloració

1. Experiència professional

Doc. Núm.	Entitat, Empresa, o període per compte propi	Lloc de treball	Data Inici	Data Fi	Mesos complets	Proposta puntuació	Valoració tribunal
						Total	

2. Formació

Doc. Núm	Centre que imparteix la formació	Nom del curs	Nombre hores	Proposta puntuació	Valoració tribunal
				Total	

3. Coneixement del Valencià

Doc. Núm	Centre que imparteix	Nivell	Proposta puntuació	Valoració tribunal
			Total	

4. Titulacions acadèmiques

Doc. Núm	Titulació	Proposta puntuació	Valoració tribunal
Total			

5. Persones amb diversitat funcional

Doc. Núm	Centre valoració	Grau	Proposta puntuació	Valoració tribunal
Total				

VALORACIÓ GLOBAL FINAL	TOTAL PUNTUACIÓ AUTOBAREMACIÓ	
-------------------------------	--	--

La persona signant SOL·LICITA siga admesa la documentació que adjunta per al procés selectiu indicat i DECLARA baix la seua responsabilitat que són certs les dades aportades en aquesta autobaremació.

Signatura

Picanya, ____ de ____ de ____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya