

Formulario Autobaremación

SOLICITANTE

Nombre y apellidos		DNI	
--------------------	--	-----	--

Denominación del proceso selectivo	
------------------------------------	--

A) Relación numerada de méritos:	
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:	
DOC. NÚM. 31:	
DOC. NÚM. 32:	
DOC. NÚM. 33:	
DOC. NÚM. 34:	
DOC. NÚM. 35:	

[illegible]

c) Conocimiento del Valenciano				
Doc. Núm.	Centro que imparte	Nivel	Propuesta puntuación	Valoración tribunal
(c) Total				

d) Titulaciones iguales o superiores a la exigida					
Doc. Núm.	Titulación			Propuesta puntuación	Valoración tribunal
				(d) Total	

TOTAL PUNTOS FASE DE CONCURSO (a) + (b) + (c) + (d)		
---	--	--

La persona firmante SOLICITA sea admitida la documentación que adjunta para el proceso selectivo indicado y DECLARA bajo su responsabilidad que son ciertos los datos aportados a esta autobaremación.

Firma

Picanya, _____ de _____ de _____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya