

ANEXO I: MODELO DE SOLICITUD – AUTOBAREMO
Convocatoria Bolsa de Empleo Municipal. Anuncio B.O.P. _____

PUESTO DE TRABAJO: _____

Don/Doña _____, con D.N.I.
nº _____ y domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ nº _____ de _____, teléfono 1 _____ y teléfono
2 _____, correo electrónico: _____.

DECLARO:

- ✓ Tener la residencia legal en España. Sin perjuicio de lo dispuesto en artículo 57 del texto refundido, de la Ley del Estatuto Básico del Empleado público.
 - ✓ Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas. Las personas discapacitadas habrán de acreditar tanto su condición de discapacitado como su capacidad para desempeñar las tareas o funciones de la categoría mediante la oportuna certificación expedida por el organismo competente (Estatal o Autonómico).
 - ✓ Tener cumplidos dieciséis años y no exceder de la edad máxima de jubilación por edad según la normativa de aplicación.
 - ✓ No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial
 - ✓ Poseer los requisitos exigidos en cuanto a la titulación y experiencia exigida (en caso de ser necesaria).
 - ✓ Que los datos señalados en la baremación corresponden a la situación real en la que me encuentro, pudiéndolos acreditar en el momento que me lo soliciten.
- **Adjuntar:** Fotocopia del Documento Nacional de Identidad

Con base a lo anterior:

SOLICITO: participar en la bolsa de empleo de: _____

AUTOBAREMO:

Según lo dispuesto en la base décima de las bases publicadas en el BOP _____, realizo la siguiente autobaremación (Rellenar A. FASE CONCURSO, los apartados 1,2 y 3):

A.- FASE CONCURSO

1.- TIEMPO EN EL DESEMPLEO:

- Tiempo en el desempleo, según vida laboral: _____ días X 0,02 puntos/día =
_____ puntos



(El tiempo en el desempleo se computará por días hasta la fecha de finalización del periodo de presentación de solicitudes)

2.- EXPERIENCIA LABORAL:

- Experiencia acreditada en el Ayuntamiento de Zafra en el mismo puesto (superior a seis meses en caso de ser requisito exigido) _____ meses X 0,5 puntos/mes = _____ puntos.
- Experiencia acreditada en otras Administraciones en el mismo puesto (superior a seis meses en caso de ser requisito exigido) _____ meses X 0,2 puntos/mes = _____ puntos.
- Experiencia acreditada en empresas privadas en el mismo puesto (superior a seis meses en caso de ser requisito exigido) _____ meses X 0,1 puntos/mes = _____ puntos.

3.- FORMACIÓN, Por cada curso, seminario, máster, beca, ponencia o congreso, recibido o impartido, siempre que tenga relación directa con las tareas a desarrollar:

MARCAR	HORAS:	PUNTOS
	De 15 a 50 horas	1
	De 51 a 100 horas	2
	De 101 a 200 horas	3
	Más de 200 horas	4

Total de puntos: _____ (Suma A)

B.- FASE OPOSICIÓN

4.- PRUEBA DE ADECUACIÓN (Máximo 10 puntos, a rellenar por el Tribunal de Valoración):
_____ puntos

TOTAL PUNTOS: _____ (Suma A+B, a rellenar por el Tribunal de Valoración)

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del Ayuntamiento de Zafra, utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las Administraciones Locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, puede dirigirse al Ayuntamiento de Zafra.

Habiendo leído la presente información sobre protección de datos personales, autorizo al cumplimentar y firmar esta solicitud y de forma expresa e inequívoca el tratamiento de los datos personales aportados.

En Zafra, a _____ de _____ del 2022

Fdo: _____

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Zafra