CONCELLO DE
BOQUEIXÓN

Forte 18
15881 Boqueixón (A Coruña)
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052
sede.boqueixon.com
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

Anexo II. Autobaremo

DATOS SOLICITANTE		
APELIDOS E NOME:		
DNI:	TELÉFONO:	E-MAIL:
Declaro pola presente a veracidade dos méritos alegados no proceso selectivo ao que opto. (Para autobaremar os seus méritos siga estrictamente o establecido nas bases da convocatoria e verifique que achega a documentación acreditativa solicitada segundo as mesmas).		

A. EXPERIENCIA PROFESIONAL: (máx. 60 puntos) (engada tantas liñas como precise)

Servizos prestados (ver bases específicas)	Administración ou empresa	Posto de traballo	N.º días traballados	N.º de meses	Puntos por mes	Puntos
a.1)					0,40	
a.2)					0,25	
a.3)					0,30	
a.4)					0,20	
a.5)					0,10	
a.6)					0,05	
					TOTAL PUNTUACIÓN APARTADO A:	

B. CURSOS DE FORMACIÓN: (máx. 40 puntos) (engada tantas liñas como precise)

entidade formadora:	denominación do curso:	n.º horas:
	n.º horas totais:	
valorase 0,16puntos por hora de formación		
	PUNTUACIÓN TOTAL APARTADO B:	
	TOTAL A+B	

Boqueixón, ……....de…….de 2025

Sinatura:…….

CVD: v5WiOerCdEMDeRmQalBp Verificable en la Sede Electrónica del Organismo.