



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

DATOS SOLICITANTE						
APELLIDOS 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 0,16 puntos por hora de formación						
PUNTUACIÓN TOTAL APARTADO B:						
PUNTUACIÓN TOTAL A+B						

Sinatura:.....

CVD: D3norkvnYJu0gWAohCyf Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. <https://sede.boqueixon.com/>