



ANEXO II

MODELO NORMALIZADO DE MANIFESTACIÓN Y AUTO-BAREMACIÓN DE MÉRITOS EN FASE DE CONCURSO ADJUNTO A LA INSTANCIA DE PARTICIPACIÓN AL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL. (proceso regulado por el artículo 2.1 de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre)

PLAZA CONVOCADA: 1 PLAZA DE AUXILIAR ENFERMERÍA GERIATRÍA

DATOS PERSONALES

Apellidos _____

Nombre _____ DNI. _____

EXPONE: Que de conformidad con lo establecido en las Bases del Proceso Extraordinario de Estabilización de empleo temporal se aporta, junto a la instancia, manifestación de méritos del proceso selectivo, procediendo a la auto-baremación de los méritos que justificará una vez celebrada la fase de oposición.

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en este escrito.

MÉRITOS ALEGADOS. MÁXIMO 40 PUNTOS

1.- Méritos profesionales, que supondrán un máximo de un 36 puntos. Se computará por meses completos de servicio (a jornada completa o se calculará la proporcionalidad de la misma) según se detalla a continuación, como personal funcionario interino y laboral temporal, no pudiendo duplicar la valoración por tiempo efectivo trabajado en otras Administraciones:

1.1 Desde enero de 2016 hasta la fecha del último día de convocatoria:

| INTERVALO DE TIEMPO TRABAJADO | ADMINISTRACIÓN | TOTAL (meses) | PUNTUACIÓN | COMPROBACIÓN (a cumplimentar por la Diputación de Cádiz) |
|-------------------------------|----------------|---------------|------------|--|
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |

PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMACIÓN: _____ PUNTOS



1.2 Desde enero de 2005 hasta diciembre de 2015:

| INTERVALO DE TIEMPO TRABAJADO | ADMINISTRACIÓN | TOTAL (meses) | PUNTUACIÓN | COMPROBACIÓN (a cumplimentar por la Diputación de Cádiz) |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--|
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |

PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMACIÓN: _____ PUNTOS

1.3 Anterior a diciembre de 2004:

| INTERVALO DE TIEMPO TRABAJADO | ADMINISTRACIÓN | TOTAL (meses) | PUNTUACIÓN | COMPROBACIÓN (a cumplimentar por la Diputación de Cádiz) |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--|
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |
| De ___-___-___ a ___-___-___ | | | | |

PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMACIÓN: _____ PUNTOS



2.- Formación reglada y no reglada (máximo 4 puntos):

A) Formación en materias específicas y transversales (recibidas o impartidas): 0,04 puntos/hora.

| DENOMINACIÓN DEL CURSO | ENTIDAD COLABORADORA | Nº HORAS | COMPROBACIÓN (A cumplimentar por la Diputación de Cádiz) |
|------------------------|----------------------|----------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUTO-BAREMACIÓN _____ **HORAS DE FORMACIÓN x 0,04 =** _____

B) Titulación superior a la requerida o doctorado, máster, experto, etc... (1,5 puntos)

| TITULACIÓN | CENTRO FORMATIVO | FECHA OBTENCIÓN DE TÍTULO | COMPROBACIÓN (A cumplimentar por la Diputación de Cádiz) |
|------------|------------------|---------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

TOTAL AUTO-BAREMACIÓN (Suma 1+2) = _____ PUNTOS

(MÁXIMO A CONSIGNAR 40 PUNTOS)

DECLARO que todos los méritos alegados serán acreditados en el supuesto de superar la fase de oposición.

Cádiz, a ____ de _____ de 202_

FIRMA

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz para su participación en el citado proceso de selección, así como para su inscripción, si procediera en el Registro de Personal de esta Diputación y en las bolsas de trabajo que pudieran crearse a partir de este proceso selectivo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: dpd@dipucadiz.es, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <https://sede.dipucadiz.es>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos>