



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 las DD.AA. 6ª y 8ª de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre)**

**PLAZA CONVOCADA: 2 PLAZAS DE MÉDICO/A**

**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 100 PUNTOS**

**1.- Méritos profesionales, que supondrán un máximo de un 60 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:**

<b>INTERVALO DE TIEMPO TRABAJADO</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>TOTAL (meses)</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>COMPROBACIÓN</b> (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:**

<b>INTERVALO DE TIEMPO TRABAJADO</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>TOTAL (meses)</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>	<b>COMPROBACIÓN</b> (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 40 puntos):

A) Formación en materias específicas y transversales (recibidas o impartidas): 0,4 puntos/hora.

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

**AUTO-BAREMACIÓN** \_\_\_\_\_ **HORAS DE FORMACIÓN x 0,4 =** \_\_\_\_\_

B) Titulación superior a la requerida o doctorado, máster, experto, etc... (10 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 100 PUNTOS)**

DECLARO que todos los méritos alegados serán acreditados.

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](mailto: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>