

## ANEXO II. AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS

| DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | SEGUNDO APELLIDO     |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | <input type="text"/> |                      |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      | DNI/PASAPORTE        |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | <input type="text"/> |                      |
| PLAZA/PUESTO AL QUE OPTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |
| <input type="text" value="TÉCNICO/A DE MEDIO AMBIENTE"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |
| MÉRITOS A VALORAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                      |                      |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                      |                      |
| <p>1. Experiencia profesional en la Administración Local (en relación con el puesto de trabajo ofertado y las funciones asignadas): 0,005 puntos por día trabajado, hasta un máximo de 10 puntos.</p> <p>Nº de días: <input type="text"/> Puntuación: <input type="text"/></p> <p>2. Experiencia profesional en cualquier otra Administración Pública o entidad privada: 0,004 puntos por día trabajado, hasta un máximo de 10 puntos.</p> <p>Nº de días: <input type="text"/> Puntuación: <input type="text"/></p> <p>Total puntos experiencia profesional: <input type="text"/></p> |                      |                      |                      |
| Relación de contrataciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |                      |
| Descripción del contrato, empleador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha inicio         | Fecha final          | Nº Días              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |





|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TITULACIÓN (Obligatorio estar en posesión del Título de Ciencias Ambientales, Ciencias del Mar o Biología)**

☐ Máster universitario en formación del profesorado: 5 puntos

**VALORACIÓN CURSOS FORMACIÓN (Cursos que tengan relación con la sensibilización y concienciación ambiental: 0,01 puntos con cada hora de curso, hasta un máximo de 4 puntos).**

| Denominación curso, organismo que lo imparte | Horas | Puntuación |
|----------------------------------------------|-------|------------|
|                                              |       |            |
|                                              |       |            |
|                                              |       |            |
|                                              |       |            |





| DECLARACIÓN. LUGAR, FECHA Y FIRMA                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| El/ la abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente autobaremación. |  |
| En _____ a _____ de _____ de _____<br>EL/LA SOLICITANTE                                                                                      |  |
| Fdo: _____                                                                                                                                   |  |

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL CUERVO DE SEVILLA.

☐ MI CONSENTIMIENTO EXPRESO Y AUTORIZACIÓN al ILMO. AYUNTAMIENTO EL CUERVO DE SEVILLA para el tratamiento de datos recopilados en este formulario.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>).

