



**AUTOBAREMACIÓN CONVOCATORIA
AUX. ADMINISTRATIVO PARA EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES
AYUNTAMIENTO DE COÍN**

APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIE/PASAPORTE		
DOMICILIO (Calle/Plaza/Avda..)	Nº	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
LOCALIDAD	PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONOS DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
CATEGORÍA PROFESIONAL (VER REGLAMENTO)					

1.- EXPERIENCIA LABORAL (máx. 12 puntos)

- Por año completo de servicio en Adm. Pública, 1 punto Años: ____
- Por año completo de servicio en entidades privadas, 0.5 puntos Años: ____

2.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

- Por cada hora de formación en cursos relacionados con el área de destino 0,05 puntos. Max. 12 puntos Horas: ____

3.- ENTREVISTA PERSONAL. (a cumplimentar por el Tribunal de selección una vez realizada)

- Máximo 12 puntos.

TOTAL DE PUNTUACIÓN OBTENIDA

PUNTOS

Coín, a ____ de _____ de 20__

El/la Solicitante

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COÍN