



**AUTOBAREMACIÓN CONVOCATORIA
TRABAJADOR/A SOCIAL SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS
AYUNTAMIENTO DE COÍN**

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

1.- EXPERIENCIA LABORAL (máx. 12 puntos)

- Experiencia específica en Servicios Sociales Comunitarios : 0.5 por mes trabajado, (máximo 12 puntos) Horas: _____

2.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

- Cursos de formación relacionados con Servicios Sociales Comunitarios:
0.10 puntos por hora de formación, (máximo 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