



**ANEXO II. MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y AUTOBAREMACIÓN**

DATOS DEL INTERESADO/A			
Apellidos y Nombre:		DNI:	
Domicilio:		Email:	
Municipio:	Provincia:	CP:	Teléfono:

**CONVOCATORIA, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA LA CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE EMPLEO PARA LA SELECCIÓN DE AUXILIARES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BOLLULLOS DE LA MITACIÓN.**

Publicada en el «BOP» de Sevilla, núm. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_.

**SOLICITO PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS CONVOCADAS, PARA LO CUAL:**

1. Acompaño documento acreditativo de haber abonado los derechos de examen.
2. Declaro bajo mi responsabilidad que conozco las bases de la convocatoria, las acepto y reúno todos y cada uno de los requisitos indicados en las mismas, comprometiéndome a aportar los documentos acreditativos en los términos expresados en ellas.
3. Acepto de forma expresa que las notificaciones personales que correspondan se lleven a cabo a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.
4. Autorizo a que mis datos personales relativos a esta convocatoria sean expuestos de conformidad se establece en las bases de selección.
5. Que aporto Autobaremación de méritos, junto con la documentación justificativa de los méritos alegados, de conformidad al Anexo III.

En Bollullos de la Mitación, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo.- La persona candidata



**AUTOBAREMACIÓN**  
**MÉRITOS A VALORAR (máximo 8 puntos)**

<b>1. FORMACIÓN (Máximo 4 puntos)</b>			
<b>DENOMINACIÓN CURSO</b>	<b>ÓRGANO QUE LO IMPARTE</b>	<b>HORAS</b>	<b>PUNTOS</b>
<b>SUMA APARTADO 2</b>			
<b>2. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Máximo 4 puntos)</b> Por experiencia profesional como AUXILIARES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO, de acuerdo a lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"><li>• Por cada mes completo, a jornada completa, de servicios prestados en cualquier Administración en puestos con categoría de AUXILIARES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO o en puestos con funciones sustancialmente coincidentes o análogas en su contenido profesional, aunque tengan distinta denominación. (Máximo 2 puntos) <b>0,0030 puntos/día a jornada completa.</b></li><li>• Por cada mes completo, a jornada completa, de servicios prestados en el sector Privado, ya sea por cuenta ajena o por cuenta propia, en puestos de categoría de AUXILIARES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO o en puestos con funciones sustancialmente coincidentes o análogas en su contenido profesional, aunque tengan distinta denominación. (Máximo 2 puntos) <b>0,0015 puntos/día a jornada completa.</b></li></ul>			
<b>Entidad/Empresa</b>	<b>Tiempo experiencia (meses)</b>	<b>Puntos</b>	
<b>SUMA APARTADO 2</b>			



**TOTAL SUMA DE PUNTOS (Máximo 8 puntos) Apartado 1 y 2**

Nota: En caso necesario, añadir todas las páginas que sean necesarias para enumerar los méritos alegados por el/la aspirante, haciéndolo constar expresamente mediante la leyenda «Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_».

**DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, reunir todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria, y que son ciertos cuantos datos figuran en el presente impreso de autobaremación, aportando fotocopia de las mismas de acuerdo con los méritos autobaremación, y que posee los originales, comprometiéndose a aportarlos en caso de requerimiento del Tribunal.

En Bollullos de la Mitación, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_.

El/La Solicitante

Fdo.- \_\_\_\_\_

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos y en el artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y en relación a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.
	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.



Ayuntamiento de  
Bollullos de la Mitación  
Alcaldía

