ANNEX II - DECLARACIÓ RESPONSABLE

Procés selectiu de treballador/a social · concurs oposició · torn lliure

1. DADES DE LA PERSONA ASPIRANT

NOM

PRIMER COGNOM

SEGON COGNOM

DNI/NIE

DATA NAIXEMENT

TELÈFON

CORREU ELECTRÒNIC

ADREÇA

CODI POSTAL

MUNICIPI

2. IDENTIFICACIÓ DEL PROCEDIMENT

Treballador/a social · lloc 137.SERVSOC · subgrup A2 · OEP 2024

Ajuntament de Meliana · concurs oposició, torn lliure

3. DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sotasignada DECLARA, sota la seua responsabilitat, que les dades consignades són certes, que compleix els requisits de la base 2 dins del termini de sol·licituds i que els mantindrà fins al nomenament o, si escau, la formalització del contracte.

- [ ] Tinc l'edat, la nacionalitat i la capacitat funcional exigides.
- [ ] No he sigut separat/ada del servei públic ni em trobe inhabilitat/ada.
- [ ] Tinc diplomatura o grau en Treball Social, o titulació oficial equivalent.
- [ ] He abonat la taxa exigible o acredite l'exempció/bonificació aplicable.
- [ ] Compliré, quan pertoque, els requisits sobre antecedents per delictes sexuals.
- [ ] Dispose de la documentació acreditativa i la presentaré quan siga requerida.
- [ ] Les dades i els mèrits al·legats són certs, exactes i comprovables.

ANNEX II - DECLARACIÓ RESPONSABLE

Continuació

4. EFECTES I ADVERTIMENT LEGAL

D'acord amb l'article 69 de la Llei 39/2015, la declaració responsable comporta manifestar que es compleixen els requisits, que es disposa de la documentació acreditativa i que es facilitarà a l'Administració quan siga requerida.

La falsedat, inexactitud o omissió essencial pot tindre els efectes de l'article 69.4, sense perjudici de les altres responsabilitats legalment exigibles.

5. COMUNICACIONS I OBSERVACIONS

☐ Correu electrònic ☐ Telèfon ☐ Altres mitjans admesos

6. LLOC, DATA I SIGNATURA

LLOC

DATA

Protecció de dades: l'Ajuntament de Meliana tractarà les dades per a gestionar el procés selectiu, d'acord amb les bases i la normativa aplicable.

ANNEX III - FULLA D'AUTOBAREMACIÓ

Fase de concurs · màxim 40 punts · Base 10

1. DADES DE LA PERSONA ASPIRANT

NOM I COGNOMS	DNI/NIE	CORREU ELECTRÒNIC

Consigne només mèrits perfeccionats fins a l'últim dia del termini de sol·licituds.
La valoració definitiva correspon a l'Òrgan Tècnic de Selecció.

2. EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL · MÀXIM 20 PUNTS

Administracions públiques: A2 o equivalent, o personal laboral treballador/a social o equivalent, amb funcions substancialment coincidents: 0,25 punts per mes complet.

Núm.	Administració	Lloc / categoria	Data inici	Data fi	Mesos	Punts
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

TOTAL EXPERIÈNCIA (MÀX. 20)

ANNEX III - FULLA D'AUTOBAREMACIÓ

Formació específica i altres cursos

3. FORMACIÓ EN VALORACIÓ DE DEPENDÈNCIA · MÀXIM 6 PUNTS

Curs oficial o homologat de valoració de la situació de dependència: 6 punts.
Cal acreditar l'homologació oficial i la vinculació directa amb el lloc.

DENOMINACIÓ I ENTITAT HOMOLOGADORA

PUNTS (MÀX. 6)

4. ALTRA FORMACIÓ RELACIONADA · MÀXIM 10 PUNTS

20-39 h: 0,75 · 40-74 h: 1 · 75-99 h: 1,5 · 100-199 h: 2 · 200-299 h: 2,5 · 300 h o més: 5

Núm.	Curs / acció formativa	Entitat	Hores	Any	Punts
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

TOTAL CURSOS (MÀX. 10)

ANNEX III - FULLA D'AUTOBAREMACIÓ

Valencià, idiomes comunitaris i resum

5. CONEIXEMENT DE VALENCIÀ · MÀXIM 2 PUNTS

B1: 0,50 punts · B2: 1 punt · C1: 1,50 punts · C2: 2 punts.

Únicament es valora el nivell oficial o homologat més alt acreditat.

NIVELL MÉS ALT ACREDITAT	PUNTS (MÀX. 2)

6. IDIOMES COMUNITARIS · MÀXIM 2 PUNTS

A2 inicial: 0,25 · A2 complet: 0,50 · B1 inicial: 0,75 · B1 complet: 1

B2 inicial: 1,25 · B2 complet: 1,50 · C1/C2: 2 punts.

Només el nivell més alt de cada idioma; certificació oficial segons la base 10.2.d.

Núm.	Idioma	Certificat / nivell	Punts
1			
2			
3			

7. RESUM DE L'AUTOBAREMACIÓ

Experiència professional (màx. 20)	
Formació en dependència (màx. 6)	
Altres cursos (màx. 10)	
Valencià (màx. 2)	
Idiomes comunitaris (màx. 2)	
TOTAL (MÀX. 40)	

LLOC	DATA	SIGNATURA / NOM