



Ayuntamiento de Manzanares
Departamento de Personal

ANEXO II
Formulario de Autobaremación. Fase de Concurso

ADMINISTRATIVO/A		
DATOS PERSONALES		
Nombre y Apellidos:		
D.N.I.:		
Dirección		
Localidad:	C.P.	
Provincia:		
Teléfono Contacto:		
E-mail:		
OBJETO DE LA SOLICITUD		
<p>PRIMERO. Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en la Base Segunda de las bases generales, referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.</p> <p>SEGUNDO. Que declara conocer las Bases generales y específicas de la plaza que se convoca, relativa a las pruebas de selección y desea formar parte en el proceso de selección.</p> <p>Por todo lo cual, SOLICITO que se admita esta solicitud para su baremación en la Fase de Concurso del proceso de selección y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.</p> <p>OPOSICIÓN:</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el Departamento de Personal del Excmo. Ayuntamiento de Manzanares aporte el Certificado de Servicios Prestado como Personal Funcionario o Laboral en este proceso de selección, que aportará el solicitante.</p>		
AUTOBAREMACIÓN		
A. MÉRITOS PROFESIONALES.	MÁXIMO 10,00 PUNTOS	
1) Servicios prestados como Administrativo/a, en Administraciones Públicas y/o resto de entidades y organismos del Sector Público	0.40 Puntos/mes	_____Total.
Subtotal MÉRITOS PROFESIONALES		_____
B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.	MÁXIMO 15,00 PUNTOS	
1) Curso sobre Aplicación Informática AL-SIGEM, impartido por una Administración Pública, de al menos, 50 horas de duración.	5,00 Puntos	_____Total.
2) Cursos de perfeccionamiento o especialización en materias relacionadas con el puesto de trabajo y transversales con un máximo de 10,00 puntos en este apartado; solo se tendrán en cuenta las acciones formativas con un mínimo de 10 horas.	0,10 puntos por cada hora de formación relacionada con las materias del puesto de trabajo y transversales.	_____Total.
Subtotal FORMACIÓN COMPLEMENTARIA		_____
TOTAL AUTOBAREMACIÓN (A+ B)		_____

El/la Aspirante _____, con D.N.I.: _____
DECLARA que los datos arriba detallados son ciertos.

Fdo.: _____

En _____, a ___ de _____ de 2025.