



ANEXO II
Formulario de Autobaremación. Fase de Concurso

AUXILIAR DE TURISMO		
DATOS PERSONALES		
Nombre y Apellidos:		
D.N.I.:		
Dirección		
Localidad:	C.P.	
Provincia:		
Teléfono Contacto:		
E-mail:		
OBJETO DE LA SOLICITUD		
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. 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. 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. OPOSICIÓN: ☐ 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.		
AUTOBAREMACIÓN		
A. MÉRITOS PROFESIONALES.	MÁXIMO 10,00 PUNTOS	
1) Servicios prestados como Auxiliar/Técnico de Turismo, en Administraciones Públicas y/o resto de entidades y organismos del Sector Público, así como en el Sector Privado.	0.35 Puntos/mes	_____ Total.
2) Servicios prestados como Auxiliar de Museos, en Administraciones Públicas y/o resto de entidades y organismos del Sector Público, así como en el Sector Privado.	0,25 Puntos/mes	_____ Total.
Subtotal MÉRITOS PROFESIONALES		_____
B. FORMACIÓN ACADEMICA ESPECIALIZADA.	MÁXIMO 15,00 PUNTOS	
1) Estar en posesión de la Titulación de Guía Oficial de Turismo, para la realización de visitas guiadas	5,00 Puntos	_____ Total.
C. FORMACIÓN ACADEMICA		
1) 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.