

ANEXO II: Formulario de Autobarefacción.

OFICIAL DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS		
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 barefacción 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. FORMACIÓN	MÁXIMO 15,00 PUNTOS	
(1) Curso de manipulación de sustancias tóxicas de, al menos, 30 horas: 2,50 puntos.	2,50 puntos	_____ Total
(2) Curso de manipulación de Productos Fitosanitarios nivel cualificado: 2,50 puntos.	2,50 puntos	_____ Total
(3) Formación complementaria, perfeccionamiento o especialización en materias relacionadas con el puesto de trabajo y transversales: máximo 10,00 puntos	0,10 puntos/hora	_____ Total
Subtotal EXPERIENCIA LABORAL		Total
B. EXPERIENCIA LABORAL	MÁXIMO 10,00 PUNTOS	
- Experiencia profesional en la administración pública en tareas y funciones como conserje y/o operario de instalaciones deportivas: máximo de 10,00 puntos.	0,20 puntos/mes	_____ Total
- Experiencia profesional en la administración pública en tareas y funciones como oficial de instalaciones deportivas: máximo de 10,00 puntos.	0,40 puntos/mes	_____ Total
Subtotal EXPERIENCIA LABORAL		Total
TOTAL AUTOBAREMACIÓN (A+ B)		Total

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

Fdo.: _____

En _____ a _____ de _____ de 2026.