

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN BOLSA DE LOGOPEDAS

DATOS PERSONALES

APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, CP Y POBLACIÓN)					
C/		Nº		C.P.	
POBLACIÓN					
DNI/ OTROS DOCUMENTOS					
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MOVIL		

EXPERIENCIA PROFESIONAL: MÁXIMO 80 PUNTOS

Experiencia	Puntos	DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE		DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
		meses	puntos	meses	puntos
Experiencia en la misma categoría profesional y especialidad en Instituciones Sanitarias Públicas de la Comunidad de Madrid	0,30 mes				
Experiencia en la misma categoría profesional y especialidad en Instituciones Sanitarias Públicas de otras CC.AA. o de la Unión Europea	0,20 mes				
Experiencia en la misma categoría profesional y especialidad en otras Administraciones Públicas (no instituciones sanitarias)	0,10 mes				
Experiencia en la misma categoría profesional y especialidad en otros centros de trabajo	0,05 mes				
TOTAL					

FORMACIÓN: MÁXIMO 20 PUNTOS

Investigación + Cursos de especialización	Puntos	DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE		DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
		unidades	puntos	unidades	puntos
Primer autor	0,25 pts				
Segundo a sexto autor	0,10 pts				
De 15 a 30 horas	0,15 pts				
De 31 a 60 horas	0,30 pts				
De 61 a 100 horas	0,50 pts				
De 101 a 200 horas	0,75 pts				
De 201 a 600 horas	1,20 pts				
Más de 600 horas	1,50 pts				
TOTAL					

TOTAL PUNTOS

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

REQUISITOS MÍNIMOS

- SOLICITUD
- FOTOCOPIA DEL DNI
- FOTOCOPIA DEL TÍTULO EXIGIDO
- ANEXO IV (DECLARACIÓN JURADA)

OTROS DOCUMENTOS

- FOTOCOPIAS DE CONTRATOS DE TRABAJO
- VIDA LABORAL
- CERT. DE SERVICIOS PRESTADOS (ADMÓN. PÚBLICA)
- FOTOCOPIA DE FORMACIÓN ACADÉMICA
- FOTOCOPIA DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN

En Villa del Prado, a _____

Firmado por el interesado

BAREMADO POR:
FECHA:

REVISADO POR:
FECHA:

ANEXO IV
DECLARACIÓN JURADA

D./Dña. _____, con
N.I.F. _____ y domicilio en _____,
C/ _____, con el
objeto de cumplir con lo establecido en la Base Cuarta de la convocatoria para la
constitución de una Bolsa para personal temporal de la categoría de Logopeda,
DECLARA O PROMETE:

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario de ninguna
Administración Pública ni se haya inhabilitado para el ejercicio de funciones
públicas.

Villa del Prado, ____ de _____ de _____

Fdo.: