



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y AUTOBAREMO EN EL PROCESO SELECTIVO DE UN PUESTO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO POR SUSTITUCION BAJA IT

DENOMINACIÓN PUESTO SOLICITADO:	
--	--

DATOS PERSONALES ACTUALES PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
SEXO (HOMBRE/MUJER):		DNI/NIF:	
NACIONALIDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
C.POSTAL:		TELEFONO FIJO:	
TELÉFONO MÓVIL:			
CORREO ELECTRÓNICO:			

TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA:	
---	--

AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS (Según Bases de la Convocatoria)

A) CONCURSO DE MÉRITOS (Máximo 60 puntos)			
A) I.Experiencia Profesional (máximo 30 puntos)			
A) I.I.Experiencia profesional en la misma categoría a que se opta en el ámbito de los Consorcios de Transporte Metropolitanos de Andalucía			
Nº DÍAS:		PUNTOS :	
A) I.II.Experiencia profesional en puestos de trabajo de contenido funcional homólogo a la categoría que se opta, en el ámbito de las Administraciones Públicas			
Nº DÍAS:		PUNTOS :	
A) I.III) Experiencia profesional en puestos de trabajo de contenido funcional homólogo a la categoría que se opta, en empresas públicas o privadas			
Nº DÍAS:		PUNTOS :	
A) II. Asistencia a cursos de formación o perfeccionamiento (hasta un máximo de 20 puntos).			
Nº HORAS:		PUNTOS :	
A) III.Titulaciones Académicas (máximo 10 puntos)			
LICENCIATURA/INGENIERÍA:		PUNTOS :	
DIPLOMATURA:		PUNTOS :	
B) PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Máximo 5 puntos)			
Grado de discapacidad (%):		Otros:	



La persona abajo firmante SOLICITA ser admitido/a al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia, DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, que reúne TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS para el acceso y los especialmente señalados en la convocatoria y se compromete a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:.....

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Consorcio de Transporte Metropolitano Área de Granada le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado de registro del Perfil del Contratante/Bolsa de Empleo que tratará a todos los participantes, en la convocatoria que usted participa conforme al procedimiento establecido en la misma, siendo el domicilio indicado en el mismo a efectos de notificaciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Granada C/María Teresa León 6, bajo, Granada