**ANEXO II AUTOBAREMACIÓN (DOC 8)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS PERSONALES | | | | |
| Apellidos y Nombre: | | | | |
| NIF: | Teléfono: | Correo Electrónico: | | |
| Domicilio (calle, nº): | | | | |
| CP y Localidad: | | | | |
|  | | | | |
| 2. PLAZA DE TRABAJO A LA QUE ASPIRA | | | | |
| Dinamizador Turístico Plan Contigo Espartinas | | | | |
|  | | | | |
| **3. MÉRITOS A VALORAR** | | | | |
|  | | | | |
| **3.A. Titulación Específica (Base 6.1)** | | | | |
|  | | | | |
| Denominación Documento | Denominación Título | Puntos Candidato | Puntos Tribunal calificador (no rellenar) | Documentación Identificada Correctamente (no rellenar) |
| DOC 7 A |  |  |  |  |
| DOC 7 B |  |  |  |  |
| DOC 7 C |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma total Titulación Superior | |  |  |  |
|  | | | | |
| **3.B. Experiencia Profesional (Base 6.2)** | | | | |
| Denominación Documento | Meses | Puntos Candidato | Puntos Tribunal calificador (no rellenar) | Documentación Identificada Correctamente (no rellenar) |
| DOC 5 (vida laboral) | (no aplica) | (no aplica) |  |  |
| DOC 6 A |  |  |  |  |
| DOC 6 B |  |  |  |  |
| DOC 6 C |  |  |  |  |
| DOC 6 D |  |  |  |  |
| DOC 6 E |  |  |  |  |
| DOC 6 F |  |  |  |  |
| DOC 6 G |  |  |  |  |
| DOC 6 H |  |  |  |  |
| DOC 6 I |  |  |  |  |
| DOC 6 J |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma Total Experiencia Profesional | |  |  |  |
| SUMA TOTAL 3.A + 3. B | |  |  |  |
| Declaración, lugar, fecha y firma:  La persona abajo firmante declara bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este impreso de Autobaremación, que los méritos alegados se encuentran acreditados con la documentación adjunta, conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria, y que su puntuación de autobaremo es la que figura en la casilla «Puntuación total» de este impreso.  En Espartinas a de de 2024  El/La Solicitante  Fdo.: ……………………………… | | | | |