

**1. DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA**

DNI/NIE:		Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Tipo de Vía	Nombre de la vía:				
Nº:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.
Municipio:		Provincia:			
Correo electrónico:			Teléfono:		

**2. PLAZA A LA QUE SE OPTA**

Denominación plaza:

**3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD**

- Copia por ambas caras del Documento de identificación: DNI, NIE, Pasaporte y permiso de trabajo si procede.
- En caso de tratarse de un requisito exigido en las Bases específicas: Copia por ambas caras del Carnet de conducir y acreditación de puntos.
- Justificante de haber realizado el abono de la tarifa por derechos de examen para la plaza a la que opta.
- Documentación acreditativa de que está exento del abono de la tarifa de derechos de examen si fuese el caso.

## 4. AUTOBAREMACIÓN

### **2.1. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

En el siguiente cuadro **DETALLE DE LA AUTO BAREMACIÓN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL (de las páginas 3 y 4)** deberá completar los datos sobre los que va a realizar la auto baremación de su experiencia profesional. Tenga en cuenta que la puntuación máxima por experiencia profesional es de 1,5 puntos.

Importante: Le recordamos que, en caso de que Vd. supere la fase de oposición y pase a la fase de concurso, se le requerirá el envío a SFM de la documentación acreditativa de su experiencia profesional, que deberá remitirse ordenada tal y como Vd. la relacione a continuación, por lo que es importante que se cerciore de estar en posesión de la misma antes de consignarla.

#### **Instrucciones:**

##### **Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral:**

Indique literalmente los datos que figuren en su contrato laboral respecto al nombre de la empresa y la categoría laboral.

##### **Detalle de funciones realizadas:**

Las funciones descritas deberán ser coincidentes con las que figuren en el Certificado que debe emitirle la empresa en la que las realizó y que deberá enviar posteriormente y solo serán auto baremables las que coincidan con las indicadas en la descripción del puesto de las Bases específicas del puesto al que opta.

Cuando en el certificado de empresa figure que entre las funciones declaradas se incluyen otras tareas de categorías distintas a las de la plaza objeto de esta convocatoria, el Tribunal de Selección podrá determinar el tiempo de experiencia profesional computable.

##### **Número de meses:**

Indique, expresado en meses completos, el tiempo dedicado a cada función autobarenable. Si ha desempeñado otras funciones no relacionadas con el objeto de esta convocatoria, puede consignarlas pero no deberá autobaremarlas.

## 2.1 DETALLE DE AUTOBAREMACIÓN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL

1	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
2	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
3	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
4	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
<b>DEBE CONSIGNAR EL TOTAL DE PUNTUACIÓN DE AUTOBAREMACIÓN EN LA SIGUIENTE PÁGINA</b>			

5	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
6	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
7	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
8	Nombre de la empresa y Puesto/Categoría laboral	Nº de meses	PUNTUACIÓN AUTO-BAREMADA
	Detalle de funciones realizadas:		
<p><b>Traslade la auto baremación de la experiencia profesional de las páginas 3 y 4 al siguiente cuadro agrupando por :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios prestados en SFM, en la misma plaza objeto de la convocatoria</li> <li>• Servicios prestados en SFM en plazas distintas del objeto de esta convocatoria</li> <li>• Servicios prestados en el Sector Público o privado en la misma plaza ofertada en la convocatoria</li> </ul>			

2.1	EXPERIENCIA PROFESIONAL	Puntos máximos	Número de meses	Puntos x mes	PUNTUACIÓN AUTOBAREMADA
2.1.1	Servicios prestados en SFM, en la misma plaza objeto de la convocatoria	0,60		0,04	
2.1.2	Servicios prestados en SFM en plazas distintas del objeto de esta convocatoria	0,50		0,03	
2.1.3	Servicios prestados en el Sector Público o privado en la misma plaza ofertada en la convocatoria	0,40		0,02	
		<b>1,50</b>		<b>TOTAL</b>	

El total anterior debe trasladarlo a la línea de Experiencia profesional, en la página 7, cuadro 2.FASE DE CONCURSO de la Declaración responsable

Recuerde que no podrá consignar en el total una cantidad superior a 1,50 puntos, aun en el caso de que el total que obtenga tras su auto baremación sea superior a esta cifra.

## 2.2. FORMACIÓN ACADÉMICA

2.2	FORMACIÓN ACADÉMICA	Desde	Hasta	Puntos máx.
2.2.1	Cursos de formación y perfeccionamiento <b>relacionados con las funciones de la plaza</b> objeto de la convocatoria			
		25 horas	59 horas	0,01
		60 horas	150 horas	0,02
		151 horas	200 horas	0,05
		201 horas	--	0,10
2.2.2	Titulación superior <b>relacionada con las funciones de la plaza y no exigida como requisito</b> en las bases específicas de la convocatoria:			
	Técnico Superior (nivel 1 MECES) o equivalente			0,20
	Grado Universitario (nivel 2 MECES) o equivalente			0,30
	Master universitario (nivel 3 MECES) o equivalente			0,40
	Doctorado (nivel 4 MECES) o equivalente			0,50

Determine, basándose en el cuadro anterior, la puntuación con la que debe auto baremarse en los cuadros **CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO Y TITULACIÓN SUPERIOR RELACIONADA CON LAS FUNCIONES DE LA PLAZA Y NO EXIGIDA COMO REQUISITO EN LAS BASES ESPECÍFICAS DE LA CONVOCATORIA** de la página 6.

Deberá detallar aquella titulación y formación que considere cumple los requisitos para la auto baremación. **No incluya la Titulación exigida como requisito en la Base específica de la convocatoria.** Tenga en cuenta que la puntuación máxima sumados los apartados 2.2.1 y 2.2.2 es de 1 punto.

Le recordamos que, en caso de que Vd. supere la fase de oposición y pase a la fase de concurso, se le requerirá el envío a SFM de la documentación acreditativa de la Formación académica, que deberá remitirse ordenada tal y como Vd. la relacione en los siguiente apartados, por lo que es importante que se cerciore de estar en posesión de la misma antes de consignarla.

**DETALLE DE LA AUTOBAREMACIÓN DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA:**

**2.2.1 CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO**

	<b>NOMBRE DEL CURSO</b> <u>Solo los relacionados con las funciones de la plaza objeto de la convocatoria</u>	<b>Nº de horas certificadas</b>	<b>PUNTUACIÓN AUTOBAREMADA</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>TOTAL</b>			

**2.2.2 TITULACIÓN SUPERIOR RELACIONADA CON LAS FUNCIONES DE LA PLAZA Y NO EXIGIDA COMO REQUISITO EN LAS BASES ESPECÍFICAS DE LA CONVOCATORIA**

	<b>TITULACIÓN</b> <u>Solo la relacionada con las funciones de la plaza y no exigida como requisito</u>	<b>PUNTUACIÓN AUTOBAREMADA</b>
1		
2		
3		
4		
5		
<b>TOTAL</b>		

Traslade el sumatorio de los resultados anteriores (apartados 2.2.1 y 2.2.2) al cuadro 2. FASE DE CONCURSO de la página 7 – Declaración responsable

## 5. DECLARACIÓN RESPONSABLE

### RESUMEN DE LA AUTO BAREMACIÓN

Debe trasladar a este cuadro el resultado total obtenido en los cuadros 2.1 Experiencia profesional de la página 5 y 2.2 Formación académica de la página 6.

2. FASE DE CONCURSO	PUNTUACIÓN MÁXIMA	PUNTUACIÓN AUTOBAREMADA
2.1 Experiencia profesional	1,5	
2.2 Formación académica	1,0	
<b>TOTAL</b>	<b>2,5</b>	

La persona abajo firmante declara responsablemente:

- Que son ciertos todos los datos que figuran en este Formulario de solicitud de participación y auto baremación.
- Que conoce las responsabilidades en que puede incurrir derivadas de la inexactitud o falsedad de la documentación aportada, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la fecha de presentación de este formulario y que dispone de la documentación original que así lo acredita y que la pondrá a disposición de SFM cuando le sea requerida.
- Que posee la capacidad funcional necesaria para el desempeño normal de las funciones del puesto de trabajo a ocupar.
- Que no ha sido despedido de SFM, ni de la Administración Pública o entidades englobadas dentro del Sector Público por causas disciplinarias.
- Que no está incurso en ninguna causa de incompatibilidad prevista en la Ley 53/1984.
- Que carece de antecedentes penales.

Y solicita ser admitida en el proceso selectivo al que se refiere la presente solicitud y que conoce la bases generales y específicas del proceso selectivo al que concurre.

Marque el siguiente apartado si es de su interés:

- La persona firmante declara su interés en formar parte de las bolsas de empleo temporal de la Empresa Municipal de Servicios Funerarios y Cementerios de Madrid, S.A.

**Fecha y firma :**