



**Ayuntamiento de Manzanares**  
Departamento de Personal

**ANEXO II**  
*Formulario de Autobaremación. Fase de Concurso*

| <b>AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO</b>   |  |  |
|--|--|--|
| <b>DATOS PERSONALES</b>  |  |  |
| <b>Nombre y Apellidos:</b>   |  |  |
| <b>D.N.I.:</b>   |  |  |
| <b>Dirección</b>   |  |  |
| <b>Localidad:</b>  | <b>C.P.</b>  |  |
| <b>Provincia:</b>  |  |  |
| <b>Teléfono Contacto:</b>  |  |  |
| <b>E-mail:</b>   |  |  |
| <b>OBJETO DE LA SOLICITUD</b>  |  |  |
| <p><b>PRIMERO.</b> 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><b>SEGUNDO.</b> 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, <b>SOLICITO</b> que se admita esta solicitud para su baremación en la Fase de Concurso del proceso de selección y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.</p> <p><b>OPOSICIÓN:</b></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> |  |  |
| <b>AUTOBAREMACIÓN</b>  |  |  |
| <b>A. MÉRITOS PROFESIONALES.</b>   | <b>MÁXIMO 15,00 PUNTOS</b>   |  |
| 1) Servicios prestados como Auxiliar de Ayuda a Domicilio, o en trabajos con similares funciones, en Administraciones Públicas y/o resto de entidades y organismos del Sector Público.   | 0,35 puntos/ mes completo de servicios efectivos.  | ___ (ponga aquí el número de meses alegados)<br>x 0,35 = ___ Total |
| 2) Servicios prestados como Auxiliar de Ayuda a Domicilio, o en trabajos con similares funciones en el Sector Privado  | 0,15 puntos/ mes completo de servicios efectivos.  | ___ (ponga aquí el número de meses alegados)<br>x 0,15 = ___ Total |
| <b>Subtotal MÉRITOS PROFESIONALES</b>  |  | _____  |
| <b>B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.</b>  | <b>MÁXIMO 10,00 PUNTOS</b>   |  |
| 1) Formación complementaria, perfeccionamiento o especialización en materias relacionadas con el puesto de trabajo y transversales; solo se tendrán en cuenta las acciones formativas con un mínimo de 10 horas  | 0,10 puntos x Hora de formación relacionada con las materias del puesto de trabajo y transversales | _____ Total  |
| <b>Subtotal FORMACIÓN COMPLEMENTARIA</b>   |  | _____  |
| <b>TOTAL AUTOBAREMACIÓN (A + B )</b>   |  | _____  |

El/la Aspirante \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_  
DECLARA que los datos arriba detallados son ciertos.

Fdo.: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.