



Ayuntamiento de Manzanares

Procedimiento: Selección de Personal

Trámite: Trámite Personalizado
Área/Servicio: OFICINA DE TRAMITACION/PERSONAL

Expediente: BASES DE LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN DE UNA PLAZA DE OFICIAL DE MANTENIMIENTO DE LA PISCINA CLIMATIZADA, COMO PERSONAL LABORAL FIJO, A JORNADA COMPLETA

Núm. Expediente:
MANZA2026/9109

ANEXO II: FORMULARIO DE AUTOBAREMACIÓN. FASE DE CONCURSO

OF. MANTENIMIENTO PISCINA CLIMATIZADA			
DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellidos:		D.N.I.:	
Dirección			
Localidad:		C.P.:	
Provincia:			
Teléfono		E-mail:	
OBJETO DE LA SOLICITUD			
PRIMERO. 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. SEGUNDO. 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. Por todo lo cual, SOLICITO 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. OPOSICIÓN: ☐ 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.			
AUTOBAREMACIÓN			
A. MÉRITOS PROFESIONALES.		MÁXIMO 15,00 PUNTOS	
Servicios prestados como Oficial de mantenimiento, limpieza o electricidad, en Administraciones Públicas y/o resto de entidades y organismos del Sector Público o Sector Privado		0,10 Puntos/mes	_____ Total.
Subtotal MÉRITOS PROFESIONALES			_____ Total.
B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA		MÁXIMO 10,00 PUNTOS	
Resto de la formación relacionada con las materias del puesto de trabajo y transversales con un mínimo de 10 horas por acción formativa. Máximo 10 puntos.		0,10 puntos/hora	_____ Total.
Subtotal FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			_____ Total.
TOTAL AUTOBAREMACIÓN (A+ B)			_____ Total.

El/la Aspirante _____, con D.N.I.: _____

DECLARA que los datos arriba detallados son ciertos.

Fdo.: _____

En _____, a ____ de _____ de 2026.