ANEXO 2 – Formulario de autobaremación de méritos profesionales

14 plazas de Auxiliar de Ayuda a domicilio - 053EAE, 058EAE, 059EAE, 060EAE, 061EAE, 062EAE, 063EAE, 064EAE, 065EAE, 066EAE, 067EAE, 068EAE, 069EAE, 070EAE.

Apellidos y nombre del/la solicitante	
DNI solicitante	
TOTAL, PUNTUACIÓN MÉRITOS PROFESIONALES (En el caso de superar la puntuación máxima solo reflejar la misma en esta casilla: **36 puntos**)	

MÉRITOS PROFESIONALES – Hasta un máximo de 36 puntos	
A	Servicios prestados en **la Administración Local convocante** como personal funcionario interino **en el mismo cuerpo o escala**, o personal laboral temporal en **la misma categoría profesional de la plaza objeto de la convocatoria**, a razón de ***0.020 puntos*** por cada día completo de servicios.
B	Servicios prestados en **otras Administraciones Locales** como personal funcionario interino **en el mismo cuerpo o escala**, o personal laboral temporal **en la misma categoría profesional de la plaza objeto de la convocatoria**, a razón de ***0.010 puntos*** por cada día completo de servicios
C	Servicios prestados en **otras Administraciones Públicas o resto del Sector Público** como personal funcionario interino **en el mismo cuerpo o escala**, o personal laboral temporal en la **misma categoría profesional de la plaza objeto de la convocatoria**, a razón de ***0.005 puntos*** por cada día completo de servicios. Servicios prestados en la **Administración Local convocante** como personal funcionario interino **en otros cuerpos o escalas**, o personal laboral temporal **en otra categoría profesional diferente a la plaza objeto de la convocatoria**, a razón de ***0.005 puntos*** por cada día completo de servicios.
D	Servicios prestados **en otras Administraciones Locales**, **otras Administraciones Públicas o resto del Sector Público** como personal funcionario interino **en otros cuerpos o escalas**, o personal laboral temporal **en otra categoría profesional diferente a la plaza objeto de la convocatoria**, a razón de ***0.002 puntos*** por cada día completo de servicios

Exp. Profesional		**Nº días** (Según vida laboral)	**Administración Pública**	**Puntos día trabajado** (Marcar con una x la opción correcta)				**TOTAL**
Inicio	**Fin**			**A** 0.020	**B** 0.010	**C** 0.005	**D** 0.002	

Ayuntamiento de Vegas del Genil
Glorieta del Fresno, 1, Vegas del Genil. 18102 (Granada). Tfno. 958432051. Fax: 958432391

Exp. Profesional		Nº días (Según vida laboral)	Administración Pública	Puntos día trabajado (Marcar con una x la opción correcta)				TOTAL
Inicio	Fin			A 0.020	B 0.010	C 0.005	D 0.002	