**ANEXO 3 – Formulario de autobaremación**

**FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

***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 FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**  (En el caso de superar la puntuación máxima solo reflejar la misma en esta casilla: **4 puntos**) | |  |

|  |
| --- |
| **Formación complementaria – Hasta un máximo de 4 puntos** |
| Por los cursos de formación recibidos hasta el fin del plazo de presentación de instancias, y que hayan sido convocados, gestionados u homologados por instituciones de la Administración Pública, por centros de formación de personal empleado público, colegios profesionales o por las organizaciones sindicales u otros promotores dentro del marco de los acuerdos de formación para el empleo de las Administraciones Públicas, orientados al desempeño de funciones en el cuerpo o escala o en la categoría profesional a la que se desea acceder. Valorables a juicio del Tribunal por guardar relación con las funciones propias del puesto de trabajo objeto de la convocatoria: **0,0025 puntos por hora**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad formativa** | **Nº horas** | **Punto hora** | **TOTAL** |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
| **Nombre de la actividad formativa** | **Nº horas** | **Punto hora** | **TOTAL** |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |
|  |  | 0.0025 |  |