



AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA
(CÓRDOBA)

PLAZA DE ESPAÑA, 7
C.P. 14140
TELF: 957308257
FAX: 957308211

ANEXO I

SOLICITUD PARA LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA COBERTURA DE PERSONAL TEMPORAL AL SERVICIO DEL AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA EN LA CATEGORÍA DE AUXILIAR DE INCLUSION SOCIAL

Plaza a la que aspira: AUXILIAR DE INCLUSIÓN SOCIAL.

1º Apellido: 2º Apellido: Nombre:.....
..... NIF.....: Teléfono de contacto..... Domicilio a efectos de
notificaciones (calle, plaza, número piso...):
.....

..... Municipio:
C. Postal: Provincia:

Correo electrónico:....., presenta SOLICITUD de participación en el proceso para la cobertura de personal temporal al servicio del Ayuntamiento de La Victoria , en la categoría de AUXILIAR DE INCLUSIÓN SOCIAL, dentro Programa de Apoyo Extraordinario a la Inclusión Social Covid-19 2022 subvencionado por el Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba para la gestión de las situaciones extraordinarias de inclusión social en el municipio de La Victoria.

DECLARA RESPONSABLEMENTE

1.- Que son ciertos todos los datos que indica en su solicitud así como todos los documentos que adjunta a la misma.

2.- Que cumple con todos los requisitos para la participación en la presente convocatoria, y en concreto, los establecidos en la Base 4 de las Bases que rigen la misma, que dispone de la documentación que así lo acredita y que la pondrá a disposición de este Ayuntamiento cuando le sea requerida, manteniéndose en el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo necesario.

En..... a..... de..... de 2022.

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA
(CÓRDOBA)



**AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA
(CÓRDOBA)**

PLAZA DE ESPAÑA, 7
C.P. 14140
TELF: 957308257
FAX: 957308211

ANEXO II

HOJA DE AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS

D./D^a..... con DNI nº..... y domicilio a efectos de notificaciones en calle..... nº.....Localidad..... Provincia.....

C.P..... Teléfono....., a efectos del procedimiento convocado para la cobertura de personal temporal al servicio del Ayuntamiento de La Victoria, en la categoría de AUXILIAR DE INCLUSIÓN SOCIAL, dentro Programa de Apoyo Extraordinario a la Inclusión Social Covid-19 2022 subvencionado por el Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba para la gestión de las situaciones extraordinarias de inclusión social en el municipio de La Victoria, efectúa la siguiente AUTOBAREMACIÓN DE MÉRITOS (Base Novena) :

A)EXPERIENCIA PROFESIONAL... (MÁX.3 PUNTOS)

•Servicios prestados en la Administración Pública en Centros de Servicios Sociales, en la categoría de Auxiliar de Inclusión Social,puntos

* servicios efectivos prestados en la Administración Pública, como auxiliar administrativo en puestos con igual contenido y funciones:..... puntos.

*servicios efectivos prestados en Empresas privadas, en puestos con igual contenido y funciones:puntos.

TOTAL PUNTUACIÓN EXPERIENCIA PROFESIONAL..... puntos

B)FORMACIÓN ACADÉMICA (MÁX 2 PUNTOS)

•Por estar en posesión de Titulación Académica Superior a la exigida en la propia convocatoria puntos

TOTAL PUNTUACIÓN FORMACIÓN ACADÉMICA puntos

C) CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO (MÁX. 2 PUNTOS)

- De 10 a 20 horas: cursos x 0,10 puntos:.....puntos
- De 21 a 40 horas: cursos x 0,20 puntos:.....puntos
- De 41 a 100 horas: cursos x 0,30 puntos:.....puntos
- De 101 a 199 horas: cursos x 0,40 puntos:puntos
- De 200 horas en adelante: cursos x 0,50 puntos:.....puntos

TOTAL CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTOpuntos

TOTAL PUNTUACIÓN (A+B+C) puntos

En....., a..... de..... de 2022

FIRMA