Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

AUTOBAREMO DUE/FISIOTERAPEUTA/MATRONA (001/2010)

Espacio reservado sello de registro

ANTES DE CONSIGNAR SUS DATOS LEA LAS INSTRUCCIONES

Apellidos

Nombre

DNI Letra

A. EXPEDIENTE ACADEMICO (Puntuación máxima 30 puntos)

TOTAL PUNTOS A (Max. 30 puntos)

B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA ESPECÍFICAMENTE CON LA CATEGORÍA (Puntuación máxima 140 puntos)

B.1.	B.1.1. ACREDITADA		B.1.2. NO ACREDITADA		TOTAL PUNTOS B.1.
B.2.					TOTAL PUNTOS B.2.
B.3					TOTAL PUNTOS B.3.

TOTAL PUNTOS B (SUMA B.1+B.2+B.3)(Max. 140 puntos)

C. SUPERACIÓN PROCESO DE SELCCION (70 puntos)

TOTAL PUNTOS C (Max. 70 puntos)

D. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Puntuación máxima 300 puntos)

D.1.		TOTAL PUNTOS D.1.
D.2.		TOTAL PUNTOS D.2.
D.3		TOTAL PUNTOS D.3.
D.4	(Max. 150 puntos)	TOTAL PUNTOS D.4.

TOTAL PUNTOS C (SUMA B.1+B.2+B.3 + B.4.)(Max. 300 puntos)

E. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (Puntuación máxima 60 puntos)

E.1.	TOTAL PUNTOS E.1
E.2.	
E.2.1.	TOTAL PUNTOS E.2.1.
E.2.2.	TOTAL PUNTOS E.2.2.
E.2.3.	TOTAL PUNTOS E.2.3.
E.2.4.	TOTAL PUNTOS E.2.4.
E.2.5.	TOTAL PUNTOS E.2.5.
E.2.6.	TOTAL PUNTOS E.2.6.
E.2.7.	TOTAL PUNTOS E.2.7.

TOTAL PUNTOS E (SUMA E.1. + E.2.) (Max. 60 puntos)

TOTAL PUNTUACIÓN AUTOBAREMO (A +B +C+ D +E) (Max. 600 puntos)

El/la abajo firmante Solicita SER ADMITIDO/A al Proceso de Selección para el puesto especificado.

En_____a_____de_____de_____

Firma:

EJEMPLAR PARA LA EMPRESA PUBLICA SANITARIA BAJO GUADALQUIVIR

Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir
CONSEJERÍA DE SALUD

AUTOBAREMO DUE/FISIOTERAPEUTA/MATRONA (001/2010)

Espacio reservado sello de registro

ANTES DE CONSIGNAR SUS DATOS LEA LAS INSTRUCCIONES

Apellidos

Nombre

DNI Letra

A. EXPEDIENTE ACADEMICO (Puntuación máxima 30 puntos)

TOTAL PUNTOS A (Max. 30 puntos)

B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA ESPECÍFICAMENTE CON LA CATEGORÍA (Puntuación máxima 140 puntos)

B.1.	B.1.1. ACREDITADA		B.1.2. NO ACREDITADA		TOTAL PUNTOS B.1.
B.2.					TOTAL PUNTOS B.2.
B.3					TOTAL PUNTOS B.3.

TOTAL PUNTOS B (SUMA B.1+B.2+B.3) (Max. 140 puntos)

C. SUPERACIÓN PROCESO DE SELCCION (70 puntos)

TOTAL PUNTOS C (Max. 70 puntos)

D. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Puntuación máxima 300 puntos)

D.1.		TOTAL PUNTOS D.1.
D.2.		TOTAL PUNTOS D.2.
D.3		TOTAL PUNTOS D.3.
D.4	(Max. 150 puntos)	TOTAL PUNTOS D.4.

TOTAL PUNTOS C (SUMA B.1+B.2+B.3 + B.4.) (Max. 300 puntos)

E. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (Puntuación máxima 60 puntos)

E.1.	TOTAL PUNTOS E.1
E.2.	
E.2.1.	TOTAL PUNTOS E.2.1.
E.2.2.	TOTAL PUNTOS E.2.2.
E.2.3.	TOTAL PUNTOS E.2.3.
E.2.4.	TOTAL PUNTOS E.2.4.
E.2.5.	TOTAL PUNTOS E.2.5.
E.2.6.	TOTAL PUNTOS E.2.6.
E.2.7.	TOTAL PUNTOS E.2.7.

TOTAL PUNTOS E (SUMA E.1. + E.2.) (Max. 60 puntos)

TOTAL PUNTUACIÓN AUTOBAREMO (A +B +C+ D +E) (Max. 600 puntos)

El/la abajo firmante Solicita SER ADMITIDO/A al Proceso de Selección para el puesto especificado.

En_____a_____de_____de_____

Firma:

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A