CONCELLO DE
BOQUEIXÓN

Forte 18
15881 Boqueixón (A Coruña)
Tlfs: 981 513 061 – 981 513 052
sede.boqueixon.com
correo@boqueixon.es
www.boqueixon.es

Anexo II. Autobaremo

DATOS SOLICITANTE						
APELIDOS E NOME:						
DNI:	*TELÉFONO:*	*E-MAIL:*				
Declaro pola presente a veracidade dos méritos alegados no proceso selectivo ao que opto. (Para autobaremar os seus méritos siga estrictamente o establecido nas bases da convocatoria e verifique que achega a documentación acreditativa solicitada segundo as mesmas).						
A. EXPERIENCIA PROFESIONAL: (máx. 60 puntos) *(engada tantas liñas como precise)*						
Servizos prestados (ver bases específicas)	*Administración ou empresa*	*Posto de traballo*	*N.º días traballados*	*N.º de meses*	*Puntos por mes*	*Puntos*
a.1)					*0,40*	
a.2)					*0,25*	
a.3)					*0,30*	
a.4)					*0,20*	
a.5)					*0,10*	
a.6)					*0,05*	
					TOTAL PUNTUACIÓN APARTADO A:	
B. CURSOS DE FORMACIÓN: (máx. 40 puntos) (engada tantas liñas como precise)						
Entidade formadora:		*denominación do curso:*				*n.º horas:*
					n.º horas totais:	
Valorase 0,16 puntos por hora de formación						
					PUNTUACIÓN TOTAL APARTADO B:	
					PUNTUACIÓN TOTAL A+B	

Boqueixón, ……....de……de 2026

Sinatura:……

Documento electrónico asinado dixitalmente cuxa integridade garántese mediante cotexo na Sede Electrónica deste Organismo co Código de Verificación Dixital (CVD) especificado á marxe. (artigo 18.1.b da Lei 11/2007, de 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos Servizos Públicos)

FIRMADO POR Ovidio Rodeiro Tato (FECHA: 21/08/2026 12:07:00)
Versión imprimible
CVD: D3norkvnYJuOgWAohCyf Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.boqueixon.com/